MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR
SECRETARÍA DE MARINA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA GPC

Tratamiento ortopédico y quirúrgico del labio y paladar hendido en niños menores de dos años de edad

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-807-17

CSG Consejo de Salubridad General
IMSS
ISSSTE Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
DIF Nacional
PEMEX

Avenida Paseo de la Reforma No. 450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C. P. 06600, México, Ciudad de México.
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright **Secretaría de Salud**, "Derechos Reservados". Ley Federal del Derecho de Autor

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

Esta Guía de Práctica Clínica fue elaborada con la participación de las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud, bajo la coordinación del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Los autores se aseguraron que la información sea completa y actual; por lo que asumen la responsabilidad editorial por el contenido de esta guía, declaran que no tienen conflicto de interés y en caso de haberlo lo han manifestado puntualmente, de tal manera que no se afecte su participación y la confiabilidad de las evidencias y recomendaciones.

Las recomendaciones son de carácter general, por lo que no definen un curso único de conducta en un procedimiento o tratamiento. Las recomendaciones aquí establecidas, al ser aplicadas en la práctica, podrían tener variaciones justificadas con fundamento en el juicio clínico de quien las emplea como referencia, así como en las necesidades específicas y preferencias de cada paciente en particular, los recursos disponibles al momento de la atención y la normatividad establecida por cada Institución o área de práctica.

En cumplimiento de los artículos 28 y 29 de la Ley General de Salud; 50 del Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y Primero del Acuerdo por el que se establece que las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal que presten servicios de salud aplicarán, para el primer nivel de atención médica, el cuadro básico y, en el segundo y tercer niveles, el catálogo de insumos, las recomendaciones contenidas en las GPC con relación a la prescripción de fármacos y biotecnológicos deberán aplicarse con apego a los cuadros básicos de cada Institución.

Este documento puede reproducirse libremente sin autorización escrita, con fines de enseñanza y actividades no lucrativas, dentro del Sistema Nacional de Salud. Queda prohibido todo acto por virtud del cual el Usuario pueda explotar o servirse comercialmente, directa o indirectamente, en su totalidad o parcialmente, o beneficiarse, directa o indirectamente, con lucro, de cualquiera de los contenidos, imágenes, formas, índices y demás expresiones formales que sean parte del mismo, incluyendo la modificación o inserción de textos o logotipos.

En la integración de esta Guía de Práctica Clínica se ha considerado integrar la perspectiva de género utilizando un lenguaje incluyente que permita mostrar las diferencias por sexo (femenino y masculino), edad (niños y niñas, los/las jóvenes, población adulta y adulto mayor) y condición social, con el objetivo de promover la igualdad y equidad así como el respeto a los derechos humanos en atención a la salud.

Debe ser citado como: **Tratamiento ortopédico y quirúrgico del labio y paladar hendido en niños menores de dos años de edad.** Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; **2017** [fecha de consulta]. Disponible en: http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-807-17/ER.pdf

ISBN en trámite.

Coordinación, Autoría y Validación 2017

COORDINACIÓN				
Dr. Christian Javier Fareli González	Cirugía general	CENETEC	Coordinador de guías de práctica clínica	Asociación Mexicana de Cirugía General, Colegio Americano de Cirujanos
AUTORÍA				
C.D. Magdalena María Luisa López Salgado	Cirugía maxilofacial	Hospital para el Niño Instituto Materno Infantil del Estado de México	Médico adscrito	Asociación Mexicana de Labio y Paladar Hendido y Anomalías Craneofaciales (AMLPHAC), Asociación Mexicana de Cirugía Bucal y Maxilofacial (AMCBM)
C.D. Aracely Granados Morales	Ortodoncia	Unidad de Medicina Familiar No. 28 Instituto Mexicano del Seguro Social	Estomatólogo adscrito	AMLPHAC, Asociación Americana de paladar hendido (ACPA)
Dra. Marcia Pérez Dosal	Cirugía plástica y reconstructiva	Instituto Nacional de Pediatría	Médico adscrito	AMLPHAC, Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva, ACPA
Dr. Silverio Tovar Zamudio	Cirugía plástica y reconstructiva	Hospital General Xoco Secretaría de Salud de la Ciudad de México	Médico adscrito	AMLPHAC, AMCPER
VALIDACIÓN				
Protocolo de Búsqueda				
Lic. José Alejandro Martínez Ochoa	Bibliotecología	CENETEC	Jefe de departamento	
Guía de Práctica Clínica				
Dr. Fernando Molina Montalva	Cirugía plástica y reconstructiva	Fundación Fernando Ortiz Monasterio para Anomalías Craneofaciales	Presidente	

ÍNDICE

1. Aspectos Generales 5
1.1. Metodología 5
1.1.1. Clasificación 5
1.2. Introducción 6
1.3. Justificación 7
1.4. Objetivos 8
1.5. Preguntas clínicas 9
2. Evidencias y Recomendaciones 10
2.1. Tratamiento 11
2.1.1. Tratamiento ortopédico 11
2.1.2. Tratamiento quirúrgico 12
3. Anexos 18
3.1. Diagramas de flujo 18
3.1.1. Algoritmos 18
3.2. Protocolo de Búsqueda 20
3.3. Escalas de Gradación 44
3.4. Cédula de verificación de apego a recomendaciones clave 45
4. Glosario 46
5. Bibliografía 48
6. Agradecimientos 51
7. Comité Académico 52
8. Directorio Sectorial y del Centro Desarrollador 53
9. Comité Nacional de Guías de Práctica Clínica 54

1. Aspectos Generales

1.1. Metodología

1.1.1. *Clasificación*

CATÁLOGO MAESTRO: SS-807-17	
Profesionales de la salud	Cirugía Plástica y Reconstructiva, Odontología, Cirugía General
Clasificación de la enfermedad	CIE-10: Q35 Fisura de paladar, Q36 Labio leporino, Q37 Fisura de paladar con labio leporino
Categoría de GPC	Tratamiento. Segundo y tercer niveles de atención
Usuarios potenciales	Hospitales, Investigadores, Médicos especialistas, Médicos generales, Médicos familiares, Odontólogos, Organizaciones orientadas a enfermos, Planificadores de servicios de salud, Trabajadores sociales
Tipo de organización desarrolladora	Gobierno Federal. Dependencia del Gobierno Federal, Dependencia de Gobierno Estatal, Dependencia del IMSS, Asociación profesional, Asociación médica
Población blanco	Recién nacido hasta de un mes, Niño 1 a 23 meses
Fuente de financiamiento / Patrocinador	Gobierno Federal. Dependencia del Gobierno Federal, Dependencia de Gobierno Estatal, Dependencia del IMSS, Asociación profesional, Asociación médica
Intervenciones y actividades consideradas	Tratamiento no farmacológico. Tratamiento quirúrgico. Ortopedia prequirurgica, modelador nasoalveolar, placas activas, placas pasivas, gingivoperioplastia, palatoplastia, palatoplastia primaria, septumplastia, labioplastia, queiloplastia
Impacto esperado en salud	• Mejorar la calidad de vida de los pacientes con labio y paladar hendido • Disminuir la variabilidad de la atención clínica • Disminuir las complicaciones asociadas al tratamiento
Metodología[1]	Delimitación del enfoque y alcances de la guía Elaboración de preguntas clínicas Búsqueda sistemática de la información (Guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos, estudios de pruebas diagnósticas, estudios observacionales) Evaluación de la calidad de la evidencia Análisis y extracción de la información Elaboración de recomendaciones y selección de recomendaciones clave Procesos de validación, verificación y revisión Publicación en el Catálogo Maestro
Búsqueda sistemática de la información	**Métodos empleados para colectar y seleccionar evidencia** Protocolo sistematizado de búsqueda: Algoritmo de búsqueda reproducible en bases de datos electrónicas, en centros elaboradores o compiladores de guías, de revisiones sistemáticas, metaanálisis, en sitios Web especializados y búsqueda manual de la literatura. Número de fuentes documentales utilizadas: 41 Guías seleccionadas: 0 Revisiones sistemáticas: 3 Ensayos clínicos: 4 Estudios observacionales: 20 Documentos metodológicos: 3 Documentos para definición y justificación: 11
Método de validación	**Validación por pares clínicos** Validación del protocolo de búsqueda: Lic. José Alejandro Martínez Ochoa. CENETEC. Validación de la guía: Dr. Fernando Molina Montalva, Fundación Fernando Ortiz Monasterio para Anomalias Craneofaciales
Conflicto de interés	Todos los miembros del grupo de trabajo han declarado la ausencia de conflictos de interés
Actualización	Año de publicación: 2017. Esta guía será actualizada cuando exista evidencia que así lo determine o de manera programada, a los 3 a 5 años posteriores a la publicación

[1] *Para mayor información sobre los aspectos metodológicos empleados en la integración de esta guía se puede consultar la siguiente liga: http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/herramientas_desarrollo_GPC.html.*

1.2. Introducción

Se denomina fisuras naso labio alvéolo palatinas (labio y paladar hendido) a las malformaciones craneofaciales congénitas producidas por defectos embriológicos en la formación de la cara, cuyo grado de compromiso se focaliza especialmente en el labio superior, la premaxila, el paladar duro y el piso de las fosas nasales; donde la afección se manifiesta a través de síntomas característicos que afectan los mecanismos respiratorios, deglutorios, articulatorios del lenguaje, la audición y la voz (Habbaby A, 2000; Ysunza A, 2012).

1.3. Justificación

El labio y el paladar hendidos, son los defectos craneofaciales más comunes de nacimiento, que requieren del manejo multidisciplinario a largo plazo. La frecuencia del labio y el paladar hendidos es variable, en México se tiene una incidencia de alrededor de 1.1 a 1.39 por cada 1000 nacidos vivos registrados y ocupa el primer lugar entre todas las anomalías congénitas del macizo facial (Dávalos-Rodríguez, 2009).

Su etiología incluye factores genéticos y ambientales o ambos; los factores ambientales pueden ser: físicos, químicos y biológicos. Se han asociado como factores de riesgo el uso de anticonvulsivantes durante el primer trimestre del embarazo y enfermedades agudas como la influenza (Johanna M, 2001).

En diversos estudios se ha llegado a la conclusión de que este tipo de anomalías se debe probablemente a la interacción con fármacos o de cualquier otra droga, al consumo de alcohol, tabaquismo materno, edad materna, diabetes gestacional, abortos anteriores, aspectos genéticos y nutricionales; así como, al uso de pesticidas en la agricultura, radiación ionizante, agentes infecciosos, estrés, antecedentes familiares y la presencia de otra malformación craneofacial (Rodríguez C, 2001; Shi L, 2001; Dai L, 2010).

Se pueden identificar 9.6 casos por día, que representan en México 3504 casos nuevos por año; con una prevalencia registrada en el Programa Nacional de Cirugía Extramuros de la Secretaría de Salud en México de 139 000 niños en cualquiera de su manifestación fenotípica (Trigos-Micoló I, 2003).

El labio y paladar hendidos es más frecuente en el género masculino, mientras que las fisuras aisladas de paladar son más frecuentes en el género femenino, con una relación hombre/mujer de 1:1.5 (González-Osorio C, 2011).

Es un problema nacional asociado a regiones con mayor grado de marginación como: Campeche, Chiapas, Guerrero, Hidalgo, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí y Veracruz (CONAPO, 2000).

Se sabe de forma conservadora, que los pacientes con labio y paladar hendidos son sometidos a un promedio de cuatro eventos quirúrgicos durante su vida, no obstante algunos casos requieren más de diez cirugías; esto está asociado directamente a las técnicas quirúrgicas realizadas, al tiempo óptimo de su realización y a las complicaciones asociadas a dichos procedimientos (Millard D, 1990).

El labio y paladar hendidos al ser anomalias que afectan el crecimiento facial, la estética facial, el habla, la audición y la adaptación al medio psicosocial tienen un gran impacto en el desarrollo integral del ser humano y de su familia; es por ello que es muy importante considerar su manejo de manera integral con un equipo multidisciplinario.

1.4. Objetivos

La Guía de Práctica Clínica **Tratamiento ortopédico y quirúrgico del labio y paladar hendido en niños menores de dos años de edad** forma parte de las guías que integran el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, el cual se instrumenta a través del Programa de Acción Específico: Evaluación y Gestión de Tecnologías para la Salud, de acuerdo con las estrategias y líneas de acción que considera el Programa Nacional de Salud 2013-2018.

La finalidad de este catálogo es establecer un referente nacional para orientar la toma de decisiones clínicas basadas en recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia disponible.

Esta guía pone a disposición del personal del **segundo y tercer niveles** de atención las recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible con la intención de estandarizar las acciones nacionales acerca de:

- **Establecer los criterios del tratamiento quirúrgico en pacientes con labio y paladar hendidos antes de los dos años de edad**
- **Establecer los criterios del tratamiento ortopédico en pacientes con labio y paladar hendidos antes de los dos años de edad**
- **Disminuir las complicaciones en pacientes con labio y paladar hendidos antes de los dos años de edad**

Lo anterior favorecerá la mejora en la calidad y efectividad de la atención médica contribuyendo, de esta manera, al bienestar de las personas y de las comunidades, el cual constituye el objetivo central y la razón de ser de los servicios de salud.

1.5. Preguntas clínicas

1. ¿Cuál es la utilidad de la ortopedia prequirúrgica?
2. ¿Cuál es la utilidad de los criterios de seguridad básicos para realizar la primera cirugía?
3. ¿Cuál es la utilidad de la cirugía temprana del labio hendido comparada con la tardía?
4. ¿Cuál es la utilidad de la gingivoperioplastia?
5. ¿Cuál es la utilidad de la cirugía temprana del paladar hendido comparada con la tardía?
6. ¿Cuál es la utilidad de realizar la palatoplastia en un tiempo comparada con realizarla en dos tiempos?
7. ¿Cuál es la utilidad de realizar la septumplastia en comparación con no realizarla?

2. Evidencias y Recomendaciones

Las recomendaciones señaladas en esta guía son producto del análisis de las fuentes de información obtenidas mediante el modelo de revisión sistemática de la literatura. La presentación de las Evidencias y Recomendaciones expresadas corresponde a la información disponible y organizada según criterios relacionados con las características cuantitativas, cualitativas, de diseño y tipo de resultados de los estudios que las originaron.

Las Evidencias y Recomendaciones provenientes de las guías utilizadas como documento base se gradaron de acuerdo a la escala original utilizada por cada una. En caso de Evidencias y Recomendaciones desarrolladas a partir de otro tipo de estudios, los autores utilizaron la escala: **GRADE.**

Símbolos empleados en las tablas de Evidencias y Recomendaciones de esta guía:

Evidencia 

Recomendación 

Punto de buena práctica 

En la columna correspondiente al nivel de Evidencia y Recomendación, el número o letra representan la calidad de la Evidencia o fuerza de la Recomendación, especificando debajo la escala de gradación empleada; el primer apellido e inicial del primer nombre del primer autor y el año de publicación identifica a la referencia bibliográfica de donde se obtuvo la información, como se observa en el ejemplo siguiente:

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
	En un estudio de serie de casos realizado por Delahaye en 2003, se evaluó la utilidad del ultrasonido prenatal para el diagnóstico temprano de craneosinostosis en fetos con factores de riesgo, determinado por la disminución del espacio de las suturas craneales; se documentó una sensibilidad de 100% y especificidad de 97% para el ultrasonido.	**MUY BAJA** ⊕OOO **GRADE** *Delahaye S, 2003*

2.1. Tratamiento

2.1.1. *Tratamiento ortopédico*

¿Cuál es la utilidad de la ortopedia prequirúrgica?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
	Se encontraron dos revisiones sistemáticas (RS) que compararon el uso de la ortopedia prequirúrgica (modelador nasoalveolar, placas activas y placas pasivas) para mejorar el crecimiento dentoalveolar medido con cefalometría, el desarrollo del lenguaje, el peso y la talla en pacientes con labio y paladar hendidos contra pacientes que no la recibieron; no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ambos grupos, excepto en la forma del arco maxilar a favor de los pacientes que se trataron con ortopedia prequirúrgica. Los estudios no consideraron todos los desenlaces de interés.	**Baja** ⊕⊕OO **GRADE** *Papadopoulos M, 2012* *Uzel A, 2011*
	Tres ensayos clínicos compararon el uso de la ortopedia prequirúrgica en pacientes con labio y paladar hendido unilateral contra pacientes que no la recibieron; encontrando que los pacientes tratados con el modelador nasoalveolar tuvieron menor distancia entre los segmentos anteriores (p= 0.000), la altura del domo nasal (p= 0.005), la columnela (p= 0.033) y en la narina (p=0.001).	**Baja** ⊕⊕OO **GRADE** *Shetty V, 2012* *Bongaarts, 2006* *Mishima K, 1996*
	Se sugiere considerar utilizar la ortopedia prequirúrgica desde el nacimiento en pacientes con labio y paladar hendidos, unilateral o bilateral, completo o incompleto. **(Algoritmo 1)**	**Débil** **GRADE** *Shetty V, 2012* *Bongaarts, 2006* *Mishima K, 1996*
	Se debe realizar la evaluación pediátrica integral de los pacientes con síndromes asociados, problemas neurológicos, de la mecánica de la deglución y con reflujo gastroesofágico, previo al inicio del tratamiento ortopédico prequirúrgico. **(Algoritmo 2)**	**Punto de buena práctica**
	Se deben informar a los padres de las etapas del tratamiento de los pacientes con labio y paladar hendido.	**Punto de buena práctica**

	Se deben referir a los pacientes con labio y paladar hendido a los centros de ortopedia prequirúrgica con experiencia en el tratamiento de esta patología.	**Punto de buena práctica**

2.1.2. *Tratamiento quirúrgico*

¿Cuál es la utilidad de los criterios de seguridad básicos para realizar la primera cirugía?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
	Se realizó una búsqueda de artículos que compararán la implementación de la regla de los 10 (más de 10 g/dl de hemoblobina, más de 10 semanas de vida, más de 10 libras de peso y menos de 10 000 leucocitos) para realizar la primera cirugía en pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral con pacientes en quienes no se les aplicó. Se encontró solo un estudio observacional, el cual reportó que los pacientes con labio hendido, a quienes se les realizó un procedimiento quirúrgico bajo las "reglas de los 10", tuvieron una tasa de complicación del 7.6% en comparación con los pacientes en quienes no se siguió dicha regla, los cuales presentaron una tasa del 38.4%. No se encontró evidencia de peso suficiente para aplicar de manera estricta la regla de los 10.	**Muy baja** ⊕OOO **GRADE** *Wilhelmsen H, 1966*
	Se recomienda realizar cualquier procedimiento quirúrgico en los pacientes sin procesos infecciosos agregados, anemia o desnutrición. **(Algoritmo 2)**	**Punto de buena práctica**

¿Cuál es el tiempo óptimo para realizar la primera cirugía de cierre de labio hendido?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
	Se encontró un ensayo clínico no aleatorizado que evaluó la apariencia nasolabial y la simetría del labio. El estudio analizó como influye en los resultados estéticos y funcionales el momento en que se realiza la reparación del labio hendido; comparó el realizar en los pacientes la cirugía de los 0 a 19 días de nacido contra aquellos a los que se les realizó el procedimiento en promedio a los 199 días de vida. Se encontró que no existen diferencias estadísticamente significativas en los resultados estéticos entre los pacientes operados de manera	**Muy Baja** ⊕OOO **GRADE** *Goodacre T, 2004*

	temprana y tardía, evaluados a los 280 días mediante fotografías y videos por cirujanos plásticos y personal no médico; el estudio no consideró el crecimiento facial. No existe suficiente evidencia de alta calidad con respecto al tiempo óptimo para realizar la primera cirugía del labio hendido.	
	Se sugiere considerar las condiciones médicas del paciente para determinar el tiempo óptimo para realizar la primera cirugía del labio hendido. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**

¿Cuál es la utilidad de la gingivoperioplastia?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
	Se encontraron 13 estudios observacionales que compararon pacientes a los que se les realizaron diferentes técnicas quirúrgicas de gingivoperioplastia contra pacientes a los que no se les realizó gingivoperioplastia; se encontró en el grupo con gingivoperioplastia: • Mayor formación ósea en la hendidura alveolar • No se requirió injerto óseo secundario el 60% a 63% • Formaron hueso tipo I el 84.4% y tipo II el15.6% con el protocolo de Milán. Sin embargo, en el estudio de Matic se reportó que solo el 10% formaron hueso tipo I y II • Menor crecimiento facial anteroposterior medido por el ángulo SNA • Mayor crecimiento mandibular medido por medio de la relación intermaxilar ANB • Retrusión del maxilar, sin alteración en la altura vertical y en la longitud de la mandíbula • Mayor porcentaje de cirugía ortognática en el protocolo de Milán comparado con el de Oslo • Forma inadecuada del arco maxilar	**Baja** ⊕⊕OO **GRADE** *Meazzini M, 2010* *Wojtaszek-Slominska A, 2010* *Hsieh C, 2010* *Matic D, 2008 (a)* *Matic D, 2008 (b)* *Sato Y, 2008* *Meazzini M, 2007* *Grisius T, 2006* *Millard D, 1999* *Santiago P, 1998* *Wood R, 1997* *Sameshima G, 1996* *Smahel Z, 1988*
	Se sugiere no realizar la gingivoperiostioplastia a los pacientes con labio y paladar hendidos unilateral o bilateral. **(Algoritmo 1)**	**Débil** **GRADE** *Meazzini M, 2010* *Wojtaszek-Slominska A, 2010* *Hsieh C, 2010* *Matic D, 2008 (a)* *Matic D, 2008 (b)* *Sato Y, 2008* *Meazzini M, 2007* *Grisius T, 2006* *Millard D, 1999*

		Santiago P, 1998 *Wood R, 1997* *Sameshima G, 1996* *Smahel Z, 1988*
R	Se recomienda vigilar el crecimiento facial a los pacientes que se les realizó gingivoperioplastia en dentición temporal y mixta.	**Fuerte** **GRADE** *Meazzini M, 2010* *Wojtaszek-Slominska A, 2010* *Hsieh C, 2010* *Matic D, 2008 (a)* *Matic D, 2008 (b)* *Sato Y, 2008* *Meazzini M, 2007* *Grisius T, 2006* *Millard D, 1999* *Santiago P, 1998* *Wood R, 1997* *Sameshima G, 1996* *Smahel Z, 1988*
✓	Se recomienda informar a los padres que se puede requerir de otra cirugía para aplicar injerto óseo secundario posterior a la gingivoplastia; así como, cursar con retraso del crecimiento maxilar que requerirá de tratamiento quirúrgico adicional para compensar la asimetría facial.	**Punto de buena práctica**

¿Cuál es la utilidad de la cirugía temprana del paladar comparada con la tardía?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
E	Se encontraron tres estudios observacionales que compararon el cierre del paladar blando y duro, uni o bilateral, antes de los dos años de edad contra realizar el cierre después de los dos años de edad; tomando en consideración su efecto en el lenguaje y en el crecimiento facial; los cuales reportarón que los pacientes con cierre de paladar blando y duro antes de los dos años de edad presentarón: • Mayor crecimiento maxilar en el grupo con cierre temprano del paladar medido por el punto SNA. Sin embargo en el estudio de Friede se reportó menor crecimiento facial medido a los 15 y 16 años de edad al medir los puntos SNA, SNB, ANB, NAPg y NSL/NL; en este estudio se realizó el cierre de paladar duro junto con la cirugía de labio a los 3 meses de edad, con cierre de paladar blando a los 22 meses de edad,	**Baja** ⊕⊕OO **GRADE** *Doucet J, 2013* *Holland S, 2007* *Friede H, 2001*

	lo cual pudiera ocasionar un mayor defecto de crecimiento maxilar • Menor incompetencia velofaríngea, mejor articulación y fonación, con menor necesidad de procedimientos quirúrgicos secundarios para mejorar el lenguaje	
R	Se recomienda a los pacientes con labio y paladar hendidos, unilateral o bilateral realizar la palatoplastia, antes de los dos años de edad. **(Algoritmo 1)**	**Fuerte** **GRADE** *Doucet J, 2013* *Holland S, 2007* *Friede H, 2001*
R	Se sugiere a los pacientes con labio y paladar hendidos unilateral o bilateral realizar el cierre del paladar blando después de los 6 meses de edad. **(Algoritmo 1)**	**Fuerte** **GRADE** *Doucet J, 2013* *Holland S, 2007* *Friede H, 2001*
R	Se sugiere a los pacientes con labio y paladar hendidos, unilateral o bilateral realizar el cierre del paladar duro entre los 11 y 18 meses de edad. **(Algoritmo 1)**	**Débil** **GRADE** *Doucet J, 2013* *Holland S, 2007* *Friede H, 2001*
✓	Se recomienda enviar a los pacientes postoperados de palatoplastia al servicio de rehabilitación del lenguaje. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**
✓	A todos los pacientes sometidos a palatoplastia se les debe realizar tratamiento de ortopedia y ortodoncia **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**
✓	Se recomienda la valoración por el servicio de otorrinolaringología de los pacientes con paladar hendido para determinar la necesidad de realizar miringotomía. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**

¿Cuál es la utilidad de realizar la palatoplastia en un tiempo comparada con realizarla en dos tiempos?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
E	Se encontró una RS que compararó el realizar la palatoplastia en un tiempo contra realizarla en dos tiempos para determinar el crecimiento facial; sin embargo, debido a la heterogeneidad y a las deficiencias	**Muy baja** ⊕OOO **GRADE** *Yang I-Y, Liao 2010*

	metodológicas de los estudios no fue posible obtener una conclusion. No se encontraron ensayos clínicos o estudios observacionales de buena calidad con la misma temática; por lo tanto, no se cuenta con suficiente evidencia para el cierre del paladar en uno o dos tiempos.	
✓	Se sugiere en los pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral considerar realizar el cierre del paladar blando y duro en un solo tiempo quirúrgico. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**
✓	Se sugiere en pacientes que presenten hendiduras palatinas muy amplias considerar el cierre del paladar blando y duro en dos tiempos, y donde se asegure el seguimiento del paciente para un adecuado crecimiento facial y desarrollo del lenguaje. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**
✓	Se recomienda que los pacientes postoperados de cierre de paladar en uno o dos tiempos reciban rehabilitación del lenguaje y estimulación del crecimiento facial a través del tratamiento ortopedico maxilar y ortodóntico. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**

¿Cuál es la utilidad de realizar septumplastia en comparación con no realizarla?

EVIDENCIA / RECOMENDACIÓN		NIVEL / GRADO
E	Se encontraron tres estudios de cohorte de pacientes con labio y paladar hendido los cuales compararon el realizar la septumplastia contra no realizarla, los que se resumen a continuación: • El estudio de Smahel comparó el realizar queiloplastia, periostoplastia y manipulación del septum nasal en pacientes con labio y paladar hendido unilateral contra pacientes sin manipulación del septun nasal, para identificar su impacto en el crecimiento maxilar mediante cefalometría; se encontró mejor crecimiento vertical posterior de la maxila (Pmo/NSL, 47.18 mm contra 44.8 mm) a favor del grupo con reposición y mayor longitud de la rama mandibular (Cd/Go, 59.3 mm contra 56.25 mm) a favor del mismo grupo • El estudio de Janiszewska-Olszowska comparó el realizar septumplastia primaria durante la reparación del labio en pacientes con labio y paladar hendido unilateral comparado con	**Baja** ⊕⊕OO **GRADE** *Janiszewska-Olszowska J, 2013* *Gosla-Reddy S, 2011* *Smahel Z, 1999*

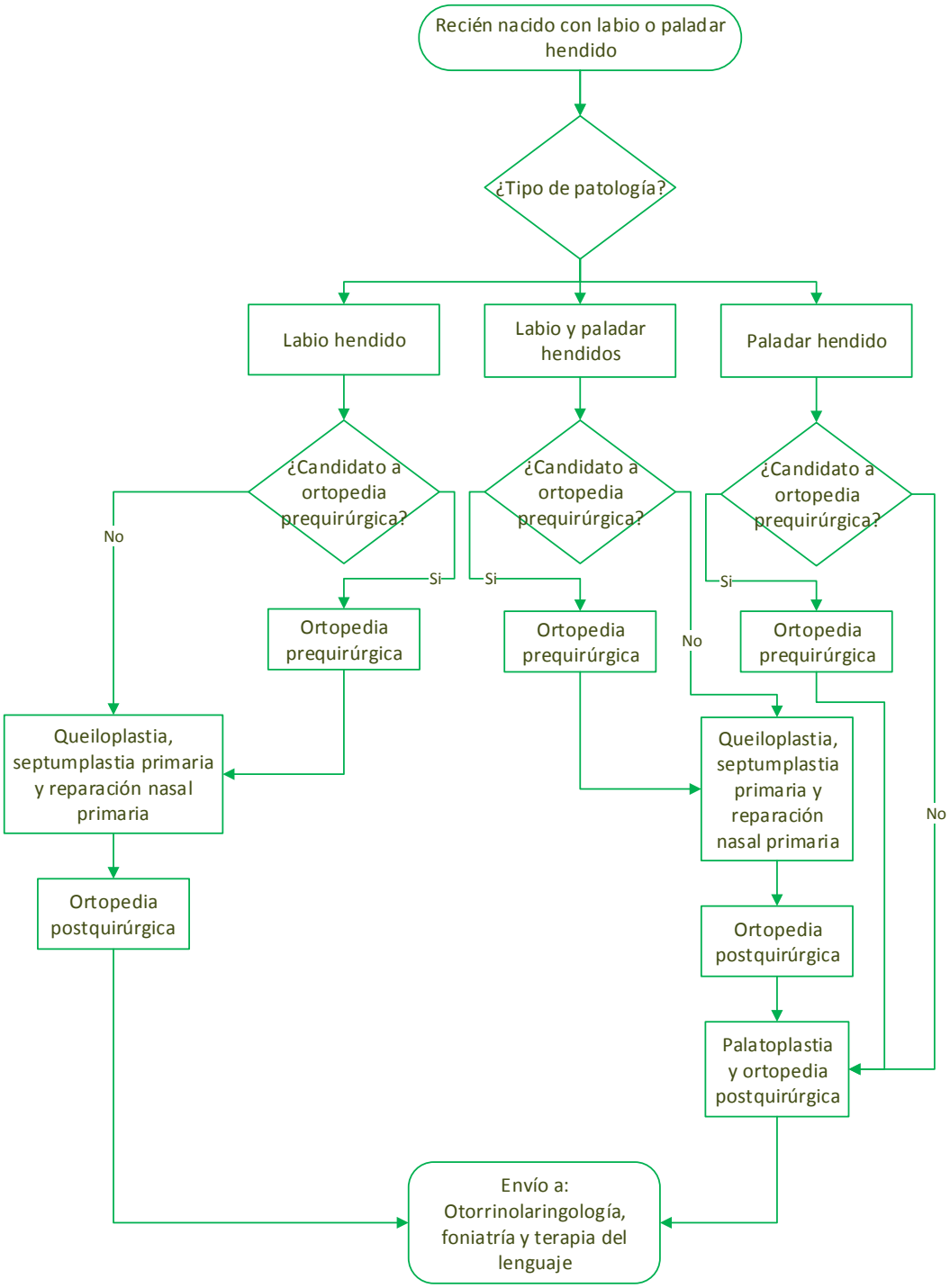
	pacientes sin reparación septal mediante cefalometría; se encontró menor crecimiento vertical del maxilar 17.96 mm contra 20.53 mm, y mayor crecimiento mandibular 22.11 mm contra 20.28 mm en el grupo con septumplastia; en este mismo grupo también se encontró mayor proyección del labio superior con respecto al crecimiento del maxilar 6.48 ° contra 2.58 ° • El estudio de Gosla-Reddy evaluó la simetría nasal en pacientes que se sometieron a labioplastia utilizando la incisión Afroze con y sin septoplastia primaria mediante un análisis fotográfico bidimensional estandarizado; se encontró que los pacientes con septoplastia primaria mostraron mayor simetría nasal en comparación con los pacientes sin septumplastia en los puntos columela a arco de Cupido, área y altura de la fosa nasal (p= 0.008, p= 0.001 y p= 0.001 respectivamente)	
R	Se sugiere en pacientes con labio y paladar hendido unilateral considerar realizar la septumplastia junto con la queiloplastia primaria. **(Algoritmo 1)**	**Débil** **GRADE** *Janiszewska-Olszowska J, 2013* *Gosla-Reddy S, 2011* *Smahel Z, 1999*
✓	Se sugiere considerar realizar la septumplastia antes del primer año de vida. **(Algoritmo 1)**	**Punto de buena práctica**
✓	Se recomienda en pacientes con labio y paladar hendido bilateral valorar cuidadosamente el realizar la septumplastia dado que su efectividad puede ser menor.	**Punto de buena práctica**
✓	Se recomienda en pacientes con labio y paladar hendido con síndromes asociados valorar cuidadosamente el realizar la septumplastia dado que no se ha estudiado su efectividad.	**Punto de buena práctica**

3. Anexos

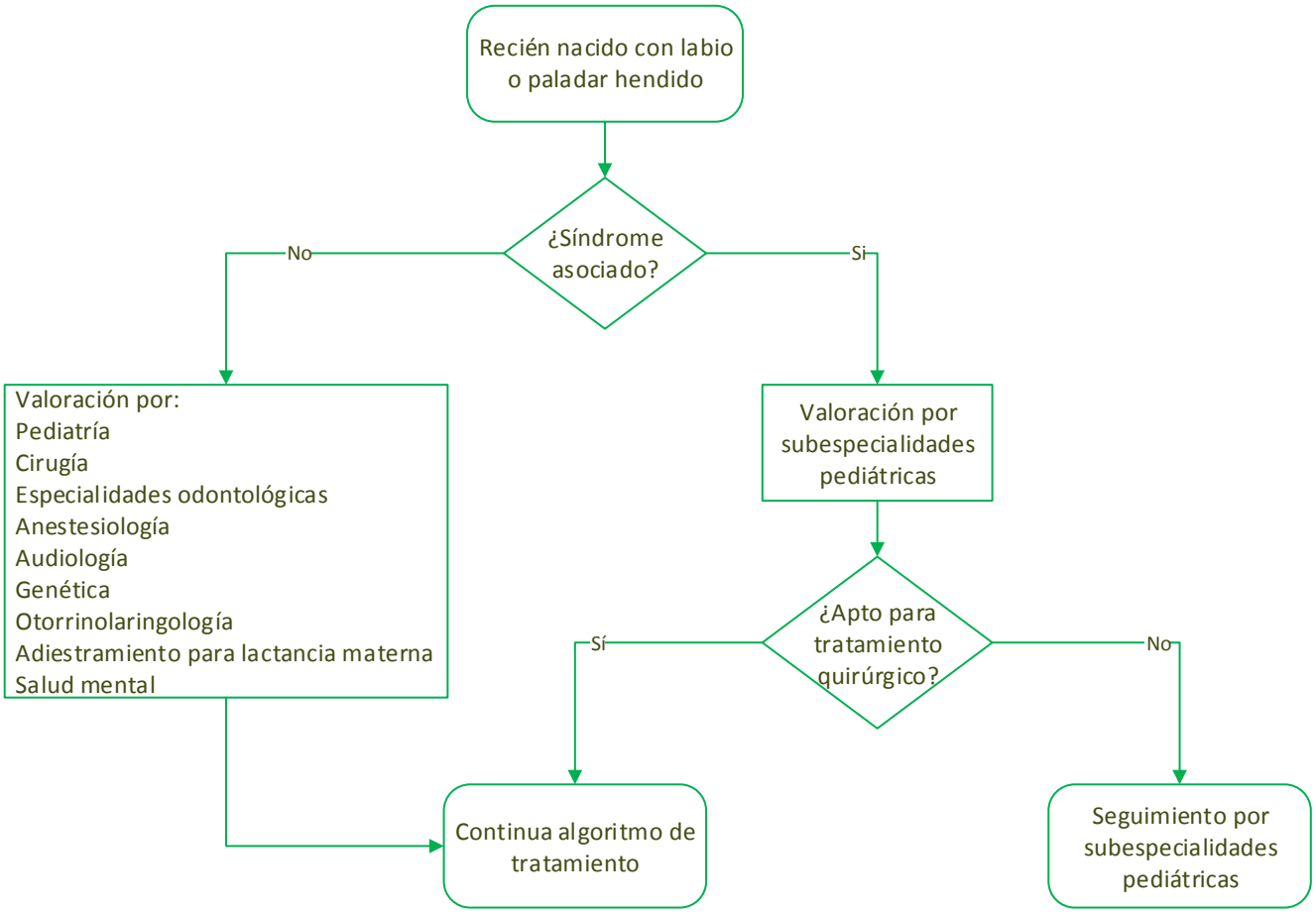
3.1. Diagramas de flujo

3.1.1. *Algoritmos*

Algoritmo 1. Tratamiento de pacientes con labio y paladar hendidos antes de los dos años de edad



Algoritmo 2. Valoración de pacientes con labio y paladar hendido



3.2. Protocolo de Búsqueda

La búsqueda sistemática de información se enfocó en documentos obtenidos acerca de la temática **Tratamiento ortopédico y quirúrgico del labio y paladar hendido.** La búsqueda se realizó en PubMed y en el listado de sitios Web para la búsqueda de Guías de Práctica Clínica.

Criterios de inclusión:

- Documentos enfocados **en labio y paladar hendido sin restricciones de idioma.**
- Documentos de menos de **5 años de publicación** (solo para guias de práctica clínica)

Criterios de no inclusión:

- Documentos que no se relacionen con labio o paladar hendido.
- Documentos que no evaluen las intervenciones consideradas en cada una de las preguntas.

3.2.1. *Búsqueda de Guías de Práctica Clínica*

Esta primera etapa consistió en buscar documentos relacionados al tema en PubMed. La búsqueda se limitó a guías de práctica clínica y documentos de 5 años o menos de publicación. Se utilizó los términos MeSh **"Cleft Lip"y "Cleft Palate".** Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **2** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

ALGORITMO DE BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms] AND (Guideline[ptyp] OR Practice Guideline[ptyp]) AND ("2011/10/23"[PDat] : "2016/10/20"[PDat])	2

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]... 12927
2. "cleft palate"[MeSH Terms]... 18020
3. (1) OR (2)... 20492
4. (3) AND (Guideline[ptyp] OR Practice Guideline[ptyp])...11
5. (4) AND ("2011/10/23"[PDat] : "2016/10/20"[PDat])...2

Además se realizó la búsqueda de GPCs en los sitios Web especializados enlistados a continuación:

SITIOS WEB**	ALGORITMO DE BÚSQUEDA **<ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA>**	# DE RESULTADOS OBTENIDOS	# DE DOCUMENTOS UTILIZADOS
GIN	"Cleft Lip and Palate"	2	0
NGC	"Cleft Lip and Palate"	2	0
NICE	"Cleft Lip and Palate"	1	0
SIGN	"Cleft Lip and Palate"	0	0
GUIASALUD	"Labio y paladar hendido"	0	0
GUIAS AUGE (Ministerio Salud Chile)	"Labio y paladar hendido"	1	0
Australian Government. National Health and Medical	"Cleft Lip and Palate"	0	0

Research Council. Clinical Practice Guidelines portal			
NHS Evidence	"Cleft Lip and Palate"	17	0
CMA INFOBASE	"Cleft Lip and Palate"	0	0
TOTAL		23	0

3.2.2. *Búsqueda de Revisiones Sistemáticas*

Se buscaron revisiones sistemáticas relacionadas al tema en PubMed. La búsqueda se limitó a **revisiones sistemáticas y metaanálisis**. Se utilizó los términos MeSh **"Cleft Lip"y "Cleft Palate".** Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **200** resultados, de los cuales **2** se utilizaron para la elaboración de la guía. (Papadopoulos MA, 2012, Uzel A, 2011)

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms] AND (Meta-Analysis[ptyp] OR systematic[sb])	200

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]... 12927
2. "cleft palate"[MeSH Terms]... 18020
3. (1) OR (2)... 20492
4. (3) AND (Meta-Analysis[ptyp] OR systematic[sb])...200

También se buscaron revisiones sistemáticas relacionadas al tema en "Cochrane Library". La búsqueda se limitó a **revisiones sistemáticas**. Se utilizó los términos **"Cleft Lip" y "Cleft Palate".** Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **101** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía (Papadopoulos MA, 2012, Uzel A, 2011 y Liao Y-F, 2006). Los dos primeros ya recuperados previamente

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms] AND (Meta-Analysis[ptyp] OR systematic[sb])	101

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"...361
2. "cleft palate"...431
3. (1) OR (2)...558
4. (3) AND (Meta-Analysis OR systematic review)...101

Posteriormente se buscaron revisiones sistemáticas relacionadas al tema en "Lilacs" a traves de la "Biblioteca Virtual en Salud". La búsqueda se limitó a **revisiones sistemáticas**. Se utilizó los términos DeCS **"Labio Leporino" y "Fisura del Paladar".** Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **57** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:((tw:("labio leporino")) OR (tw:("fisura del paladar")))) AND (tw:("revisión sistemática")) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	57

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...361
2. "fisura del paladar"...431
3. (1) OR (2)...998
4. (3) AND (Revisión sistemática)...151
5. (4) AND (Lilacs)...57

Se buscaron revisiones sistemáticas relacionadas al en "Embase" a través de "Ovid". La búsqueda se limitó a **revisiones sistemáticas**. Se utilizó los términos **"Cleft Lip" y "Cleft Palate".** Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **82** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía. (Papadopoulos MA, 2012, Uzel A, 2011 y Yang I-Y, Liao 2010). Los dos primeros ya recuperados previamente)

BÚSQUEDA	RESULTADO
((Cleft Palate or Cleft lip).kw.) AND (meta analysis or "systematic review")	82

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"... 2878
2. "cleft palate"...2583
3. (1) OR (2)...4563
4. (3) AND (Meta-Analysis OR systematic review)...82

3.2.3. *Búsqueda de estudios primarios por pregunta clínica*

3.2.3.1. ¿Cuál es la utilidad de la ortopedia prequirúrgica?

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la base de datos "Medline" a traves de "PubMed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **26** resultados, de los cuales **2** se utilizaron para la elaboración de la guía (Shetty V, 2012 y Bongaart, 2006).

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft palate"[MeSH Terms] OR "cleft lip"[MeSH Terms]) AND ("Palatal Obturators"[MeSH Terms] OR "Orthodontic Appliances"[MeSH Terms]) AND Clinical Trial[ptyp]	26

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]... 12927
2. "cleft palate"[MeSH Terms]... 18020
3. "Palatal Obturators"[MeSH Terms]...1724
4. "Orthodontic Appliances"[MeSH Terms]...21656
5. (1) OR (2)... 20492
6. (3) OR (4)... 22288
7. (5) AND (6)... 1057
8. (5) AND (Clinical Trial[ptyp])...26

Se buscaron buscaron documentos en la bases de datos "Embase" a traves de "Ovid". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **8** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft palate" OR "cleft lip") AND ("Palatal Obturators" OR "Orthodontic Appliances")	8

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"... 13402
2. "cleft palate"... 16839
3. "Palatal Obturators"...11
4. "Orthodontic Appliances"[MeSH Terms]...108
5. (1) OR (2)...4563
6. (3) OR (4)...119
7. (5) AND (6)...8

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos "Cochrane Library". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **24** resultados, de los cuales **2** se utilizaron para la elaboración de la guía (Bongaart, 2006 y Mishima K, 1996). El primero ya recuperado previamente.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft palate" OR "cleft lip") AND ("Palatal Obturators" OR "Orthodontic Appliances") AND Clinical Trial[ptyp]	24

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"...361
2. "cleft palate"...431
3. "Palatal Obturators"...22
4. "Orthodontic Appliances"[MeSH Terms]...828
5. (1) OR (2)...558
6. (3) OR (4)...850
7. (5) AND (6)...43
8. (7) AND Trials...24

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Lilacs" a traves de "Biblioteca Virtual en Salud". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **20** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:("labio leporino")) OR (tw:("fisura del paladar")) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS") AND mj:("Obturadores Palatinos"))	20

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...361
2. "fisura del paladar"...431
3. "Obturadores Palatinos"...20
4. (1) OR (2)...998
5. (4) AND (3)...20

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Koreamed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **4** resultados, los cuales no se utilizaron para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("Orthodontic Appliances" [MH] OR "Palatal Obturators" [MH]) AND ("Cleft Lip" [MH] OR "Cleft Palate" [MH])	4

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"... 312
2. "cleft palate"...230
3. "Palatal Obturators"...29
4. “Orthodontic Appliances”...68
5. (1) OR (2)... 474
6. (3) OR (4)...72
7. (5) AND (6)...4

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

"cleft lip" OR "cleft palate"...188

3.2.3.2. ¿Cuál es la utilidad de los criterios básicos para realizar la primera cirugía?

Se buscaron buscaron ensayos clínicos y estudios observacionales en la base de datos “Medline” a traves de “PubMed”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **431** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND (((((("Time-to-Treatment"[MeSH Terms] OR "Time"[MeSH Terms]) OR "hemoglobins"[MeSH Terms]) OR "body weight"[MeSH Terms]) OR "leukocytes"[MeSH Terms]) OR "leukocyte count"[MeSH Terms]) OR "early"[All Fields]) OR "late"[All Fields]) AND (Clinical Trial[ptyp] OR Comparative Study[ptyp] OR Controlled Clinical Trial[ptyp] OR Observational Study[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR Multicenter Study[ptyp])	431

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]... 12927
2. "cleft palate"[MeSH Terms]... 18020
3. “Time-to-Treatment”[MeSH Terms]...2131
4. “Time”[MeSH Terms]...1214678
5. "hemoglobins"[MeSH Terms]...110989
6. "body weight"[MeSH Terms]...388263
7. "leukocytes"[MeSH Terms]...669444
8. "leukocyte count"[MeSH Terms]...86995

9. “early”...1258152
10. “late”...347763
11. (1) OR (2)...20501
12. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)...3572016
13. (11) AND (12)... 2427
14. (13) AND (Clinical Trial[ptyp] OR Comparative Study[ptyp] OR Controlled Clinical Trial[ptyp] OR Observational Study[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp] OR Multicenter Study[ptyp])...431

Se buscaron buscaron documentos en la bases de datos “Embase” a traves de “Ovid”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **62** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ("Time-to-Treatment"[MeSH Terms] OR "Time"[MeSH Terms]) OR "hemoglobins"[MeSH Terms]) OR "body weight"[MeSH Terms]) OR "leukocytes"[MeSH Terms]) OR "leukocyte count"[MeSH Terms]) OR "early"[All Fields]) OR "late"[All Fields])	62

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[kw]...2878
2. "cleft palate"[kw]... 2583
3. “Time-to-Treatment”[kw]...116
4. “Time”[kw]...68710
5. "hemoglobins"[kw]...282
6. "body weight"[kw]...5842
7. "leukocytes"[kw]...5751
8. "leukocyte count"[kw]...433
9. “early”[kw]...36798
10. “late”[kw]...11841
11. (1) OR (2)...4563
12. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)...128106
13. (11) AND (12)...62

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos “Cochrane Library”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **149** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ("Time-to-Treatment"[MeSH Terms] OR "Time"[MeSH Terms]) OR "hemoglobins"[MeSH Terms]) OR "body weight"[MeSH Terms]) OR "leukocytes"[MeSH Terms]) OR "leukocyte count"[MeSH Terms]) OR "early"[All Fields]) OR "late"[All Fields]) AND Trial	149

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"...361
2. "cleft palate"...431
3. “Time-to-Treatment”...1350
4. “Time”...231457
5. "hemoglobins"...3101
6. "body weight"...24722

7. "leukocytes"...2986
8. "leukocyte count"...3996
9. "early"...72125
10. "late"...16879
11. (1) OR (2)...558
12. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)...303971
13. (11) AND (12)...237
14. (13) AND Trial...149

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Lilacs" a traves de "Biblioteca Virtual en Salud". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **0** resultados.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:((tw:("tiempo")) OR (tw:("hemoglobinas")) OR (tw:("Peso corporal")) OR (tw:("leucocitos")) OR (tw:("Recuento de Leucocitos")))) AND (tw:(("labio leporino" or "fisura del paladar"))) AND (instance:"regional")	0

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...361
2. "fisura del paladar"...431
3. "Tiempo"... 1493456
4. "hemoglobinas"...66019
5. "Peso corporal"...174260
6. "leucocitos"...300678
7. "Recuento de Leucocitos"...51615
8. (1) OR (2)...998
9. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7)...533912
10. (8) AND (9)...0

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Koreamed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **50** resultados, los cuales no se utilizaron para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
((cleft lip [MH] OR cleft palate [MH]) AND (Time-to-Treatment [MH] OR Time [MH] OR Hemoglobins [MH] OR Body Weight [MH] OR Leukocytes [MH] OR Leukocyte Count [MH] OR early [ALL] OR late [ALL]))	50

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MH]... 312
2. "cleft palate"[MH]...230
3. "Time-to-Treatment" [MH]...21
4. "Time" [MH]...8
5. "Hemoglobins" [MH]...485
6. "Body Weight" [MH]...2363
7. "Leukocytes" [MH]...955
8. "Leukocyte Count" [MH]...501
9. "early" [ALL]...18919
10. "late" [ALL]...4007
11. (1) OR (2)... 474
12. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)...24744

13. (11) AND (12)...50

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip" OR "cleft palate"...188

3.2.3.3. ¿Cuál es el tiempo óptimo para realizar la primera cirugía de cierre del labio hendido?

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la base de datos "Medline" a traves de "PubMed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **29** resultados, de los cuales **uno** se utilizó para la elaboración de la guía (Goodacre TEE, 2004).

BÚSQUEDA	RESULTADO
((("Unilateral cleft lip"[All Fields] OR "cleft lip"[MeSH Terms]) OR "Bilateral cleft lip"[All Fields]) AND (((("Cleft lip repair"[All Fields] OR "Labial Adhesion"[All Fields]) OR "Lip adhesion"[All Fields]) OR cheiloplasty[All Fields]) OR "Lip closure"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])) AND (("late"[All Fields] OR "Early"[All Fields]) OR "time"[MeSH Terms]) AND Clinical Trial[ptyp]	29

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]... 12927
2. "Unilateral cleft lip"[All Fields]...1813
3. "Bilateral cleft lip"[All Fields]...1040
4. "Cleft lip repair"[All Fields]...484
5. "Labial Adhesion"[All Fields]...38
6. "Lip adhesion"[All Fields]...108
7. cheiloplasty[All Fields]...277
8. "Lip closure"[All Fields]...176
9. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]... 2683493
10. "time"[MeSH Terms]...1214802
11. "Early"[All Fields]... 1258307
12. "late"[All Fields]... 347816
13. (1) OR (2) OR (3)...13461
14. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9)...2684045
15. (10) OR (11) OR (12)... 2542553
16. (13) AND (14) AND (15)...600
17. (16) AND Clinical Trial[ptyp]...29

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Embase" a traves de "Ovid". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **16** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("Unilateral cleft lip"[All Fields] OR "cleft lip"[MeSH Terms]) OR "Bilateral cleft lip"[All Fields]) AND (((("Cleft lip repair"[All Fields] OR "Labial Adhesion"[All Fields]) OR "Lip adhesion"[All Fields]) OR cheiloplasty[All Fields]) OR "Lip closure"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms] OR "surgery[All Fields])) AND (("late"[All Fields] OR "Early"[All Fields]) OR "Early surgery" [All Fields] OR "time"[MeSH Terms])	16

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]...11191
2. "Unilateral cleft lip"[All Fields]...1563
3. "Bilateral cleft lip"[All Fields]...783
4. "Cleft lip repair"[All Fields]...397
5. "Labial Adhesion"[All Fields]...82
6. "Lip adhesion"[All Fields]...108
7. cheiloplasty[All Fields]...184
8. "Lip closure"[All Fields]...146
9. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]... 2683493
10. "surgery"...85815
11. "time"[MeSH Terms]...15857
12. "Early surgery"... 12764
13. "Early"[All Fields]...158897
14. "late"[All Fields]... 33634
15. (1) OR (2) OR (3)... 11191
16. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)... 86197
17. (11) OR (12) OR (13) OR (14)... 204883
18. (15) AND (16) AND (17)...16

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos "Cochrane Library". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **77** resultados, de los cuales **uno** se utilizó para la elaboración de la guía y el cual ya se había recuperado previamente (Goodacre TEE, 2004).

BÚSQUEDA	RESULTADO
((("Unilateral cleft lip"[All Fields] OR "cleft lip"[MeSH Terms]) OR "Bilateral cleft lip"[All Fields]) AND (((("Cleft lip repair"[All Fields] OR "Labial Adhesion"[All Fields]) OR "Lip adhesion"[All Fields]) OR cheiloplasty[All Fields]) OR "Lip closure"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms] OR "Surgery" [All Fields])) AND (("late"[All Fields] OR "Early"[All Fields]) OR "time"[MeSH Terms]) AND Clinical Trial[ptyp]	77

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]...365
2. "Unilateral cleft lip"[All Fields]...86
3. "Bilateral cleft lip"[All Fields]...15
4. "Cleft lip repair"[All Fields]...36
5. "Labial Adhesion"[All Fields]...0
6. "Lip adhesion"[All Fields]...1
7. "cheiloplasty"[All Fields]...14
8. "Lip closure"[All Fields]...10
9. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]...1347

10. “surgery”... 149572
11. "time"[MeSH Terms]... 235908
12. "Early"[All Fields]...73759
13. "late"[All Fields]... 17227
14. (1) OR (2) OR (3)... 365
15. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9) OR (10)...149854
16. (11) OR (12) OR (13)...287501
17. (14) AND (15) AND (16)...115
18. (17) AND Clinical Trial[ptyp]...77

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos “Lilacs” a traves de “Biblioteca Virtual en Salud”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **29** resultados de los cuales **ninguno** se utilizó en la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
tw:((tw:("labio leporino" OR "fisura del paladar")) AND (tw:(“cirugía”)) AND (tw:(“tiempo” OR "Temprana" OR "Tardía"))) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	29

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...13217
2. "fisura del paladar"...17.863
3. “Cirugía”... 1.862.462
4. “Tiempo”... 1.502.473
5. "Temprana"...9.175
6. "Tardía"...263.264
7. (1) OR (2)... 20.311
8. (4) OR (5) OR (6)...1753900
9. (7) AND (3) AND (8)...29

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos “Koreamed”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **16** resultados, los cuales no se utilizaron para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
((cleft lip [MH] OR cleft palate [MH]) AND (Time-to-Treatment [MH] OR Time [MH] OR Hemoglobins [MH] OR Body Weight [MH] OR Leukocytes [MH] OR Leukocyte Count [MH] OR early [ALL] OR late [ALL]))	16

Algoritmo de búsqueda:

1. "Cleft Lip" [MH]...313
2. "Cleft lip repair" [ALL]...24
3. "Labial Adhesion" [ALL]...5
4. "Lip adhesion" [ALL]...16
5. Cheiloplasty [ALL]...32
6. "Lip closure" [ALL]...12
7. "Surgical Procedures, Operative" [MH]...479
8. Time [ALL]...30353
9. Early [ALL]...19120
10. Late [ALL]...4049
11. (2) OR (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7)...559
12. (8) OR (9) OR (10)... 47645

13. (1) AND (11) AND (12)…16

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

"cleft lip" OR "cleft palate"…188

3.2.3.4. ¿Cuál es la utilidad de la gingivoplastia?

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Medline" a traves de "PubMed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **193** resultados, de los cuales **10** se utilizaron para la elaboración de la guía. (Hsieh CH-Y, 2010, Meazzini MC, 2010, Matic DB, 2008, Matic DB, 2008, Grisius TM, 2006, Millard DR, 1999, Santiago PE, 1998, Wood RJ, 1997, Sameshima GT, 1996 y Smahel Z, 1988)

BÚSQUEDA	RESULTADO
((("Cleft lip"[MeSH Terms] OR "Cleft palate"[MeSH Terms]) OR "Alveolar cleft"[All Fields]) AND (Gingivoperiosteoplasty[All Fields]) OR Periosteoplasty[All Fields]) OR ("gingivoplasty"[MeSH Terms] OR "gingivoplasty"[All Fields])) OR (("gingiva"[MeSH Terms] OR "gingiva"[All Fields] OR "gingival"[All Fields]) AND close[All Fields])) OR "Alveolar cleft repair"[All Fields]) AND Clinical Trial[ptyp] AND ("Tooth eruption" [All Fields] OR "Growth facial" [All Fields] OR "Osteogenesis" [All Fields])	193

Algoritmo de búsqueda:

1. "Cleft lip"[MeSH Terms]… 13002
2. "Cleft palate" [MeSH Terms]… 18109
3. "Alveolar cleft"…533
4. "Gingivoperiosteoplasty"…68
5. "Periosteoplasty"…47
6. "Gingivoplasty"…1658
7. "Gingival close"…446
8. "Alveolar cleft repair"…54
9. "Tooth eruption"…7199
10. "Growth facial"…27424
11. "Osteogenesis"…38250
12. (1) OR (2) OR (3)…20755
13. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8)…2659
14. (9) OR (10) OR (11)…72220
15. (12) AND (13) AND (14)…193

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Embase" a traves de "Ovid". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **32** resultados, de los cuales **dos** se utilizaron para la elaboración de la guía, (Sato Y, 2008 y Matic DB, 2008) este último se había recuperado en la búsqueda previa también.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("Cleft lip"[MeSH Terms] OR "Cleft palate"[MeSH Terms]) OR "Alveolar cleft"[All Fields]) AND (Gingivoperiosteoplasty[All Fields]) OR Periosteoplasty[All Fields]) OR ("gingivoplasty"[MeSH Terms] OR "gingivoplasty"[All Fields])) OR (("gingiva"[MeSH Terms] OR "gingiva"[All Fields] OR "gingival"[All Fields]) AND close[All Fields])) OR "Alveolar cleft repair"[All Fields]) AND ("Tooth eruption" [All Fields] OR "Growth facial" [All Fields] OR "Osteogenesis" [All Fields])	32

Algoritmo de búsqueda:

1. "Cleft lip"[MeSH Terms]... 11042
2. "Cleft palate" [MeSH Terms]...14526
3. "Alveolar cleft"...9521
4. "Gingivoperiosteoplasty"...75
5. "Periosteoplasty"...36
6. "Gingivoplasty"...930
7. "Gingival close"...8625
8. "Alveolar cleft repair"...3845
9. "Tooth eruption"...4115
10. "Growth facial"...28410
11. "Osteogenesis"...5257
12. (1) OR (2) OR (3)...22021
13. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8)...1073
14. (9) OR (10) OR (11)...24909
15. (12) AND (13) AND (14)...32

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Cochrane Library". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **4** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("Cleft lip"[MeSH Terms] OR "Cleft palate"[MeSH Terms]) OR "Alveolar cleft"[All Fields]) AND (Gingivoperiosteoplasty[All Fields]) OR Periosteoplasty[All Fields]) OR ("gingivoplasty"[MeSH Terms] OR "Gingival close"[All Fields])) OR "Alveolar cleft repair"[All Fields]) AND ("Tooth eruption" [All Fields] OR "Growth facial" [All Fields] OR "Osteogenesis" [All Fields])	4

Algoritmo de búsqueda:

1. "Cleft lip"[MeSH Terms]...365
2. "Cleft palate" [MeSH Terms]...438
3. "Alveolar cleft"...34
4. "Gingivoperiosteoplasty"...2
5. "Periosteoplasty"...1
6. "Gingivoplasty"...139
7. "Gingival close"...0
8. "Alveolar cleft repair"...8
9. "Tooth eruption"...118
10. "Growth facial"...2
11. "Osteogenesis"...553
12. (1) OR (2) OR (3)...571
13. (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8)...149
14. (9) OR (10) OR (11)...673

15. (12) AND (13) AND (14)...5
16. (15) AND AND Clinical Trial[ptyp]...4

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Lilacs" a traves de "Biblioteca Virtual en Salud". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **21** resultados de los cuales **ninguno** se utilizó en la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:("labio leporino")) AND (tw:(cirugía" OR gingivoplastia")) AND (tw:("Erupcion dental" OR crecimiento OR osteogenesis)) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	21

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...13217
2. "Hendidura alveolar"...0
3. "Cirugía"... 1.862.462
4. "Gingivoplastia"...1773
5. "Gingivoperiostioplastia"...0
6. "Cierre de hendidura alveolar"...0
7. "Erupcion dental"...7109
8. "Crecimiento"... 1171348
9. "Osteogenesis"...37256
10. (1) OR (2)...13217
11. (3) OR (4) OR (5) OR (6)... 1862991
12. (7) OR (8) OR (9)...1205925
13. (10) AND (11) AND (12)...673
14. (13) AND (db:("LILACS")...21

Se buscaron documentos en la base de datos "Koreamed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **0** resultados.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("Cleft Lip" [MH] OR "Cleft Palate" [MH]) AND (Gingivoperiosteoplasty [ALL] AND Periosteoplasty [ALL]))	0

Algoritmo de búsqueda:

1. "Cleft Lip" [MH]...113
2. "Cleft Palate" [MH]...231
3. Gingivoperiosteoplasty [ALL]...3
4. Periosteoplasty [ALL]...1
5. (1) OR (2)...476
6. (3) OR (4)...4
7. (5) AND (6)...0

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip" OR "cleft palate"...188

Mediante búsqueda manual cruzada se obtuvieron dos documento extras que se utilizaron para la elaboración de la guía. (Wojtaszek-Slominska A, 2010, Meazzini MC, 2007)

3.2.3.5. ¿Cuál es la utilidad de la cirugía temprana de paladar comparada con la tardía?

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Medline" a traves de "PubMed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **305** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía. (Doucet J-C, 2013, Friede H, 2001, Holland S, 2007)

BÚSQUEDA	RESULTADO
((((("growth and development"[Subheading] OR ("growth"[All Fields] AND "development"[All Fields]) OR "growth and development"[All Fields] OR "growth"[All Fields] OR "growth"[MeSH Terms]) OR "facial growth"[All Fields]) OR "speech"[MeSH Terms]) OR "language"[MeSH Terms]) AND (("cleft palate"[MeSH Terms] AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR "Cleft palate surgery"[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "Soft palate surgery"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])) AND ((("time"[MeSH Terms] OR "time"[All Fields]) OR Early[All Fields]) OR late[All Fields] OR Delayed[All Fields])))) AND "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR "Cleft palate surgery"[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "Soft palate surgery"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])	305

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]...18123
2. Palatoplasty...817
3. "Cleft palate surgery"...581
4. Palatopharyngoplasty...74
5. "Soft palate surgery"...6
6. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]...2704212
7. Time...3463682
8. Early...1273793
9. Late...351509
10. "delayed"... 296235
11. "language"[MeSH Terms]...182031
12. "speech"[MeSH Terms]... 27747
13. "facial growth"...1101
14. "growth"...2051476
15. (2) OR (3) OR (4) OR (5) OR (6)...2704909
16. (7) OR (8) OR (9) OR (10)...4581683
17. (11) OR (12) OR (13) OR (14)... 2234642
18. (1) AND (15) AND (16) AND (17)...305

Se buscaron documentos en la bases de datos “Embase” a traves de “Ovid”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **687** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía, los cuales también se recuperaron previamente. (Doucet J-C, 2013, Friede H, 2001, Holland S, 2007)

BÚSQUEDA	RESULTADO
((((((“growth and development”[Subheading] OR (“growth”[All Fields] AND “development”[All Fields]) OR “growth and development”[All Fields] OR “growth”[All Fields] OR “growth”[MeSH Terms]) OR “facial growth”[All Fields]) OR “speech”[MeSH Terms]) OR “language”[MeSH Terms]) AND ((“cleft palate”[MeSH Terms] AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR “Cleft palate surgery”[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR “Soft palate surgery”[All Fields]) OR “surgical procedures, operative”[MeSH Terms])) AND (((“time”[MeSH Terms] OR “time”[All Fields]) OR Early[All Fields]) OR late[All Fields] OR Delayed[All Fields])))) AND “cleft palate”[MeSH Terms]) AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR “Cleft palate surgery”[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR “Soft palate surgery”[All Fields]) OR “surgical procedures, operative”[MeSH Terms])	687

Algoritmo de búsqueda:

1. “cleft palate”[MeSH Terms]…15868
2. Palatoplasty…1731
3. “Cleft palate surgery”… 193
4. Palatopharyngoplasty…62
5. “Soft palate surgery”…11
6. “surgery”…87713
7. Time…17258
8. Early…174798
9. Late…38214
10. “delayed”…22935
11. “language”[MeSH Terms]…10676
12. “speech”[MeSH Terms]…8658
13. “facial growth”…7495
14. “growth”…240873
15. (2) OR (3) OR (4) OR (5) OR (6)…2876016
16. (7) OR (8) OR (9) OR (10)…4929605
17. (11) OR (12) OR (13) OR (14)… 1985396
18. (1) AND (15) AND (16) AND (17)…687

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos “Cochrane Library”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **35** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
((((((“growth and development”[Subheading] OR (“growth”[All Fields] AND “development”[All Fields]) OR “growth and development”[All Fields] OR “growth”[All Fields] OR “growth”[MeSH Terms]) OR “facial growth”[All Fields]) OR “speech”[MeSH Terms]) OR “language”[MeSH Terms]) AND ((“cleft palate”[MeSH Terms] AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR “Cleft palate surgery”[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR “Soft palate surgery”[All Fields]) OR “surgical procedures, operative”[MeSH Terms])) AND (((“time”[MeSH Terms] OR “time”[All Fields]) OR Early[All Fields]) OR late[All Fields] OR Delayed[All Fields])))) AND “cleft palate”[MeSH Terms]) AND ((((Palatoplasty[All Fields] OR “Cleft palate surgery”[All	35

Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "Soft palate surgery"[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])	

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]... 438
2. Palatoplasty...72
3. "Cleft palate surgery"...116
4. Palatopharyngoplasty...5
5. "Soft palate surgery"...0
6. "surgery"...149582
7. Time...235924
8. Early...73771
9. Late...17232
10. "delayed"...21731
11. "language"[MeSH Terms]...43488
12. "speech"[MeSH Terms]...4992
13. "facial growth"...20
14. "growth"...28699
15. (2) OR (3) OR (4) OR (5) OR (6)...149593
16. (7) OR (8) OR (9) OR (10)...297648
17. (11) OR (12) OR (13) OR (14)...72187
18. (1) AND (15) AND (16) AND (17)...69
19. (18) AND Clinical Trial[ptyp]...35

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Lilacs" a traves de "Biblioteca Virtual en Salud". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **5** resultados de los cuales **ninguno** se utilizó en la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:("labio leporino")) AND (tw:("Palatoplastia" OR cirugia)) AND (tw:("Tiempo" OR temprana OR tardia)) AND (tw:("lenguaje" OR "Crecimiento facial" OR crecimiento)) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	5

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"...13217
2. Palatoplastia...79
3. Cirugia...1862512
4. Tiempo... 1502596
5. Temprana...9191
6. Tardia...263211
7. Lenguaje... 79930
8. "Crecimiento facial"...34
9. Crecimiento... 1171348
10. (2) OR (3)...1862535
11. (4) OR (5) OR (6)...1753986
12. (7) OR (8) OR (9)...1250488
13. (1) AND (10) AND (11) AND (12)...50
14. (13) AND (db:("LILACS")...5

Se buscaron buscaron ensayos clínicos y estudios observacionales en la base de datos "Koreamed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **21** resultados, de los cuales ninguno se utilizó en la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(Palatoplasty [ALL] OR Palatopharyngoplasty [ALL] OR surgery [ALL]) AND (Time [ALL] OR Early [ALL] OR Late [ALL] OR delayed [ALL]) AND (language [ALL] OR speech [ALL] OR growth [ALL] AND ("Clinical Trial"[PT] OR "Comparative Study"[PT] OR "Controlled Clinical Trial"[PT] OR "Observational Study"[PT] OR "Randomized Controlled Trial"[PT])	21

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]... 438
2. Palatoplasty...54
3. Palatopharyngoplasty...3
4. surgery...60695
5. Time...30376
6. Early...19136
7. Late...4051
8. Delayed...5270
9. Language[MeSH Terms]...925
10. Speech[MeSH Terms]...746
11. Growth...10725
12. (2) OR (3) OR (4)...60722
13. (5) OR (6) OR (7) OR (8)...50739
14. (9) OR (10) OR (11)... 12157
15. (1) AND (12) AND (13) AND (14)...747
16. (15) AND ("Clinical Trial"[PT] OR "Comparative Study"[PT] OR "Controlled Clinical Trial"[PT] OR "Observational Study"[PT] OR "Randomized Controlled Trial"[PT])...21

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip" OR "cleft palate"...188

Mediante búsqueda manual cruzada se obtuvieron dos documento extras que se utilizaron para la elaboración de la guía. (Wojtaszek-Slominska A, 2010, Meazzini MC, 2007)

3.2.3.6. ¿Cuál es la utilidad de realizar la palatoplastia en un tiempo comparada con realizarla en dos tiempos?

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos “Medline” a traves de “PubMed”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **183** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft palate"[MeSH Terms] AND (((Palatoplasty[All Fields] OR "Cleft palate surgery"[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "surgical procedures,	183

operative"[MeSH Terms])) AND ((("time"[MeSH Terms] OR "time"[All Fields]) OR "One time"[All Fields]) OR "Two times"[All Fields])) AND ((("language"[MeSH Terms] OR "speech"[MeSH Terms]) OR "facial growth"[All Fields]) OR "growth"[All Fields])	

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]…18123
2. Palatoplasty…817
3. "Cleft palate surgery"…581
4. Palatopharyngoplasty…74
5. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]…2704212
6. Time…3463682
7. “One time”…7290
8. “Two times”…10824
9. "language"[MeSH Terms]…182031
10. "speech"[MeSH Terms]… 27747
11. "facial growth"…1101
12. “growth”…2051476
13. (2) OR (3) OR (4) OR (5)…2706975
14. (6) OR (7) OR (8)…3475335
15. (9) OR (10) OR (11) OR (12)…1805730
16. (1) AND (13) AND (14) AND (15)…183

Se buscaron documentos en la bases de datos “Embase” a traves de “Ovid”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **384** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft palate"[MeSH Terms] AND (((Palatoplasty[All Fields] OR "Cleft palate surgery"[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])) AND ((("time"[MeSH Terms] OR "time"[All Fields]) OR "One time"[All Fields]) OR "Two times"[All Fields])) AND ((("language"[MeSH Terms] OR "speech"[MeSH Terms]) OR "facial growth"[All Fields]) OR "growth"[All Fields])	384

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]…15879
2. Palatoplasty…1732
3. "Cleft palate surgery"…193
4. Palatopharyngoplasty…62
5. Surgery…87910
6. Time…17270
7. “One time”…9489
8. “Two times”…13590
9. "language"[MeSH Terms]…10683
10. "speech"[MeSH Terms]…8666
11. "facial growth"…892
12. “growth”…241030
13. (2) OR (3) OR (4) OR (5)…2879262
14. (6) OR (7) OR (8)…3434866
15. (9) OR (10) OR (11) OR (12)…1987430
16. (1) AND (13) AND (14) AND (15)…384

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos “Cochrane Library”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **19** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft palate"[MeSH Terms] AND (((Palatoplasty[All Fields] OR "Cleft palate surgery"[All Fields]) OR Palatopharyngoplasty[All Fields]) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms])) AND ((("time"[MeSH Terms] OR "time"[All Fields]) OR "One time"[All Fields]) OR "Two times"[All Fields])) AND ((("language"[MeSH Terms] OR "speech"[MeSH Terms]) OR "facial growth"[All Fields]) OR "growth"[All Fields])	19

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]…438
2. Palatoplasty…72
3. "Cleft palate surgery"…116
4. Palatopharyngoplasty…5
5. Surgery…149588
6. Time…235931
7. “One time”…1135
8. “Two times”…1212
9. "language"[MeSH Terms]…43492
10. "speech"[MeSH Terms]…4992
11. "facial growth"…20
12. “growth”…28701
13. (2) OR (3) OR (4) OR (5)…149599
14. (6) OR (7) OR (8)… 236611
15. (9) OR (10) OR (11) OR (12)… 72190
16. (1) AND (13) AND (14) AND (15)…49
17. (16) AND Clinical Trial[ptyp]…19

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos “Lilacs” a traves de “Biblioteca Virtual en Salud”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **5** resultados de los cuales **ninguno** se utilizó en la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(tw:("labio leporino")) AND (tw:(palatoplastia OR cirugia)) AND (tw:((tw:("Tiempo")) OR (tw:("Un tiempo")) OR (tw:("Dos tiempos")))) AND (tw:((tw:(lenguaje)) OR (tw:("Crecimiento facial")) OR (tw:(crecimiento)))) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	5

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"…13217
2. “Palatoplastia”…79
3. Cirugia…1862512
4. “Tiempo”… 1502596
5. “Un tiempo”…2586
6. “Dos tiempos”…218
7. "lenguaje”… 79930
8. "Crecimiento facial"…34
9. Crecimiento… 1171348
10. (2) OR (3)…1862535
11. (4) OR (5) OR (6)… 1500462

12. (7) OR (8) OR (9)... 1249782
13. (1) AND (10) AND (11) AND (12)...49
14. (13) AND (db:("LILACS")...5

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos "Koreamed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **21** resultados, de los cuales ninguno se utilizó en la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("cleft palate") AND (Palatoplasty OR Palatopharyngoplasty OR surgery) AND (Time OR "One Time" OR Two times") AND (langage OR Speech OR Growth)	147

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft palate"[MeSH Terms]... 438
2. Palatoplasty...54
3. Palatopharyngoplasty...3
4. "surgery"...60695
5. Time...30376
6. "One time"...184
7. "Two times"...365
8. "language"[MeSH Terms]...925
9. "speech"[MeSH Terms]...746
10. "growth"...10725
11. (2) OR (3) OR (4)...60722
12. (5) OR (6) OR (7)...
13. (8) OR (9) OR (10)... 12157
14. (1) AND (12) AND (13) AND (14)... 147

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

2. "cleft lip" OR "cleft palate"...188

3.2.3.7. ¿Cuál es la utilidad de realizar septumplastia en comparación con no realizarla?

Se buscaron buscaron ensayos clínicos y estudios observacionales en la base de datos "Medline" a traves de "PubMed". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **986** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía. (Smahel Z, J. 1999, Janiszewska-Olszowska J, 2013, Gosla-Reddy S, 2011)

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ((((("Septum surgery"[All Fields] OR Septoplasty[All Fields]) OR "Septum plasty"[All Fields]) OR "Cleft lip repair"[All Fields]) OR ("rhinoplasty"[MeSH Terms] OR "rhinoplasty"[All	986

Fields])) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]) OR "cleft lip/surgery"[Mesh Terms])) AND (((((((("growth and development"[Subheading] OR ("growth"[All Fields] AND "development"[All Fields]) OR "growth and development"[All Fields] OR "growth"[All Fields] OR "growth"[MeSH Terms]) OR ("Symmetry (Basel)"[Journal] OR "symmetry"[All Fields])) OR Asymmetry[All Fields]) OR ("congenital abnormalities"[MeSH Terms] OR ("congenital"[All Fields] AND "abnormalities"[All Fields]) OR "congenital abnormalities"[All Fields] OR "deformity"[All Fields])) OR "Nasal obstruction"[All Fields]) OR "Nasal septum deviation"[All Fields]) OR "Psychological abnormalities"[All Fields]) OR "Psychological diseases"[All Fields]) AND (Clinical Trial[ptyp] OR Comparative Study[ptyp] OR Controlled Clinical Trial[ptyp] OR Observational Study[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp])	

Algoritmo de búsqueda:

1. Cleft lip[MeSH Terms]...13021
2. Cleft palate [MeSH Terms]...18132
3. "Septum surgery"...155
4. Septoplasty...1388
5. "Septum plasty"...7
6. "Cleft lip repair"...492
7. "Cleft Lip/surgery"...5256
8. Rhinoplasty...8731
9. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]...2707748
10. Growth...2054040
11. Symmetry...46957
12. Asymmetry...40804
13. Deformity...585881
14. "Nasal obstruction"...7292
15. "Nasal septum deviation"...159
16. "Psychological abnormalities"...103
17. "Psychological diseases"...97
18. (1) OR (2)...20620
19. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8) OR (9)...2711529
20. (10) OR (11) OR (12) OR (13) OR (14) OR (15) OR (16) OR (17)... 2676953
21. (18) AND (19) AND (20)...7850
22. (21) AND (Clinical Trial[ptyp] OR Comparative Study[ptyp] OR Controlled Clinical Trial[ptyp] OR Observational Study[ptyp] OR Randomized Controlled Trial[ptyp])...986

Se buscaron documentos en la bases de datos "Embase" a traves de "Ovid". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **2544** resultados, de los cuales **3** se utilizaron para la elaboración de la guía y los cuales se habian recuperado previamente. (Smahel Z, J. 1999, Janiszewska-Olszowska J, 2013, Gosla-Reddy S, 2011)

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ((((((("Septum surgery"[All Fields] OR Septoplasty[All Fields]) OR "Septum plasty"[All Fields]) OR "Cleft lip repair"[All Fields]) OR ("rhinoplasty"[MeSH Terms] OR "rhinoplasty"[All Fields])) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]) OR "cleft lip/surgery"[Mesh Terms])) AND (((((((("growth and development"[Subheading] OR ("growth"[All Fields] AND "development"[All Fields]) OR "growth and development"[All Fields] OR "growth"[All Fields] OR "growth"[MeSH Terms]) OR ("Symmetry (Basel)"[Journal] OR "symmetry"[All Fields])) OR Asymmetry[All Fields])	2544

OR ("congenital abnormalities"[MeSH Terms] OR ("congenital"[All Fields] AND "abnormalities"[All Fields]) OR "congenital abnormalities"[All Fields] OR "deformity"[All Fields])) OR "Nasal obstruction"[All Fields]) OR "Nasal septum deviation"[All Fields]) OR "Psychological abnormalities"[All Fields]) OR "Psychological diseases"[All Fields])	

Algoritmo de búsqueda:

1. Cleft lip[MeSH Terms]…13433
2. Cleft palate [MeSH Terms]…15936
3. "Surgery"…88624
4. Septoplasty…1549
5. Rhinoplasty…3332
6. Growth… 241864
7. Symmetry…2815
8. Asymmetry…5507
9. Deformity… 5764
10. (1) OR (2)…21020
11. (3) OR (4) OR (5)…2894681
12. (6) OR (7) OR (8) OR (9)…1856103
13. (10) AND (11) AND (12)…2544

Se buscaron buscaron ensayos clínicos en la bases de datos "Cochrane Library". Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **20** resultados, de los cuales **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
(("cleft lip"[MeSH Terms] OR "cleft palate"[MeSH Terms]) AND ((((("Septum surgery"[All Fields] OR Septoplasty[All Fields]) OR "Septum plasty"[All Fields]) OR "Cleft lip repair"[All Fields]) OR ("rhinoplasty"[MeSH Terms] OR "rhinoplasty"[All Fields])) OR "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]) OR "cleft lip/surgery"[Mesh Terms])) AND (((((((("growth and development"[Subheading] OR ("growth"[All Fields] AND "development"[All Fields]) OR "growth and development"[All Fields] OR "growth"[All Fields] OR "growth"[MeSH Terms]) OR ("Symmetry (Basel)"[Journal] OR "symmetry"[All Fields])) OR Asymmetry[All Fields]) OR ("congenital abnormalities"[MeSH Terms] OR ("congenital"[All Fields] AND "abnormalities"[All Fields]) OR "congenital abnormalities"[All Fields] OR "deformity"[All Fields])) OR "Nasal obstruction"[All Fields]) OR "Nasal septum deviation"[All Fields]) OR "Psychological abnormalities"[All Fields]) OR "Psychological diseases"[All Fields]) AND (Clinical Trial[ptyp]	20

Algoritmo de búsqueda:

1. Cleft lip[MeSH Terms]…367
2. Cleft palate [MeSH Terms]…442
3. "Septum surgery"…155
4. Septoplasty…211
5. "Cleft lip repair"…37
6. "Cleft Lip/surgery"…95
7. Rhinoplasty…262
8. "surgical procedures, operative"[MeSH Terms]…1358
9. Growth…29384
10. Symmetry…744

11. Asymmetry…3885
12. Deformity…1558
13. “Nasal obstruction”…825
14. “Nasal septum deviation”…9
15. “Psychological diseases”…7
16. (1) OR (2)…571
17. (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7) OR (8)…1832
18. (9) OR (10) OR (11) OR (12) OR (13) OR (14) OR (15)…35050
19. (16) AND (17) AND (18)…27
20. (19) AND Clinical Trial…20

Se buscaron buscaron documentos por pregunta clínica en la base de datos “Lilacs” a traves de “Biblioteca Virtual en Salud”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **31** resultados de los cuales **ninguno** se utilizó en la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
tw:((tw:("labio leporino")) AND (tw:((tw:(cirugia)) OR (tw:(septoplastia)) OR (tw:(“cirugía del septum”)) OR (tw:(“labioplastia”)) OR (tw:(“cirugía de labio”)) OR (tw:(rinoplastia)))) AND (tw:((tw:("Crecimiento facial")) OR (tw:(crecimiento)) OR (tw:(simetria)) OR (tw:(asimetria)) OR (tw:(deformidad))))) AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS"))	31

Algoritmo de búsqueda:

1. "labio leporino"…13217
2. Cirugia…1862512
3. Septoplastia…81
4. “Cirugía del septum”…19478
5. “Labioplastia”…11
6. “Cirugía de labio”…4
7. Rinoplastia… 7654
8. "Crecimiento facial"…34
9. Crecimiento… 1171348
10. Simetria…754
11. Asimetria…4687
12. Deformidad…2386
13. (2) OR (3) OR (4) OR (5) OR (6) OR (7)… 1853784
14. (8) OR (9) OR (10) AND (11) AND (12)… 1178253
15. (1) AND (13) AND (14)… 512
16. (15) AND (db:("LILACS")…31

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos “Koreamed”. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **21** resultados, de los cuales ninguno se utilizó en la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
("Cleft Lip" [MH]) AND (Surgery [ALL] OR Septoplasty [ALL] OR Rhinoplasty [ALL]) AND (Growth [ALL] OR Symmetry [ALL] OR Asymmetryn [ALL] OR Deformity [ALL])	109

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip"[MeSH Terms]…316
2. Surgery…60695

3. Septoplasty...82
4. Rhinoplasty...267
5. Growth...10725
6. Symmetry...241
7. Asymmetry...621
8. Deformity... 2103
9. (2) OR (3) OR (4)...60942
10. (5) OR (6) OR (7) OR (8)... 60942
11. (1) AND (9) AND (10)...109

Se buscaron buscaron documentos en la base de datos del portal de la Organización Mundial de Salud. Esta etapa de la estrategia de búsqueda dio **188** resultados, el cual **ninguno** se utilizó para la elaboración de la guía.

BÚSQUEDA	RESULTADO
"cleft lip" OR "cleft palate"	188

Algoritmo de búsqueda:

1. "cleft lip" OR "cleft palate"...188

3.3. Escalas de Gradación

SISTEMA GRADE DE CALIDAD DE LA EVIDENCIA				
Diseño de estudio	Calificación inicial de calidad de evidencia	Criterios que disminuyen calidad	Criterios que aumentan la calidad	Calidad del cuerpo de evidencia
Estudios aleatorizados	Alta	Riesgo de sesgo -1 Serio -2 Muy serio Inconsistencia -1 Serio -2 Muy serio Evidencia indirecta -1 Serio -2 Muy serio Impresición -1 Serio -2 Muy serio Sesgo de publicación -1 Serio -2 Muy serio	Gran efecto +1 Grande +2 Muy Grande Dosis respuesta +1 Evidencia de un gradiente Todos los factores confusores plausibles +1 Puede reducir un efecto demostrado +2 Sugeriría un efecto espurio si no se observó efecto	Alta ⊕⊕⊕⊕
				Moderada ⊕⊕⊕O
Estudios observacionales	Baja			Baja ⊕⊕OO
				Muy baja ⊕OOO

Guyatt G, 2011

SISTEMA GRADE DE GRADOS DE RECOMENDACIÓN					
Recomendación	Fuerte (definitivamente hacer)	Debil (Problablemente hacer)	No específica	Debil (Probablemente no hacer)	Fuerte (Definitivamente no hacer)
Balance entre efectos deseables e indeseables de la intervención	Efectos deseables claramente tienen mayor peso que los indeseables.	Efectos deseables probablemente tienen mayor peso que los indeseables.	Efectos iguales o inciertos.	Efectos indeseables probablemente tienen mayor peso que indeseables.	Efectos indeseables claramente tienen mayor peso que indeseables.

Jaeschke R, 2008

SISTEMA GRADE DE GRADOS DE RECOMENDACIÓN			
Recomendación	Implicación para pacientes y cuidadores	Implicación para clínicos	Implicación para gestores
Fuerte (definitivamente hacer)	La inmensa mayoría de las personas estaría de acuerdo con la acción recomendada y únicamente una pequeña parte no lo estaría.	La mayoría de los pacientes debería recibir la intervención recomendada.	La recomendación puede ser adoptada como política sanitaria en la mayoría de las situaciones.
Debil (Problablemente hacer)	La mayoría de las personas estaría de acerdo con la acción, pero un número importante de ellas no.	Reconoce que diferentes opciones serán apropiadas para diferentes pacientes y que el médico tiene que ayudar a cada paciente a llegar a la desición más consistente con sus valores y preferencias.	Existe necesidad de un debate importante y la participación de los grupos de interes.

Martin Muñoz P, 2010

3.4. Cédula de verificación de apego a recomendaciones clave

Diagnóstico(s) Clínico(s):			
CIE-10	Q35 Fisura de paladar, Q36 Labio leporino, Q37 Fisura de paladar con labio leporino.		
Código del CMGPC:	**SS-807-17**		
TÍTULO DE LA GPC			**Calificación de las recomendaciones**
Tratamiento ortopédico y quirúrgico del labio y paladar hendidos en niños menores de dos años de edad			
POBLACIÓN BLANCO	**USUARIOS DE LA GUÍA**	**NIVEL DE ATENCIÓN**	
Recién nacido hasta de un mes, niño 1 a 23 meses.	Hospitales, investigadores, médicos especialistas, médicos generales, médicos familiares, odontólogos, organizaciones orientadas a enfermos, planificadores de servicios de salud y trabajadores sociales.	Segundo y tercer niveles de atención	**(Cumplida: SI=1, NO=0, No Aplica=NA)**
TRATAMIENTO			
Realizó ortopedia prequirúrgica en pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral, completo o incompleto, desde el nacimiento			
Consideró realizar cualquier procedimiento quirúrgico en los pacientes sin procesos infecciosos agregados, anemia o desnutrición			
Consideró las condiciones médicas del paciente para determinar el tiempo óptimo para realizar la primera cirugía de labio			
No realizó gingivoperiostioplastia en pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral			
Realizó palatoplastia en los pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral antes de los dos años de edad			
Realizó el cierre del paladar blando despues de los 6 meses de edad en pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral			
Realizo el cierre del paladar duro entre los 11 y 18 meses de edad en pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral			
Consideró realizar el cierre de paladar blando y duro en los pacientes con labio y paladar hendido unilateral o bilateral en un solo tiempo			
RESULTADOS			
Total de recomendaciones cumplidas (1)			
Total de recomendaciones no cumplidas (0)			
Total de recomendaciones que no aplican al caso evaluado (NA)			
Total de recomendaciones que aplican al caso evaluado			
Porcentaje de cumplimiento de las recomendaciones evaluadas (%)			
Apego del expediente a las recomendaciones clave de la GPC (SI/NO)			

4. Glosario

Cefalometría: técnica de medición sobre radiografía lateral y anteroposterior que se utiliza para analizar la morfología del macizo cráneo-facial en un esquema geométrico el cual facilita ser medido y simplificado en dimensiones y ángulos para un mejor manejo

Gingivoperiostoplastia: cierre en una hendidura alveolar a través del túnel gingivoperióstico para promover la formacion y la regeneración ósea guiada sin necesidad de injerto óseo

Hueso tipo I: hueso compuesto casi exclusivamente de hueso compacto y homogéneo

Hueso tipo II: hueso compacto ancho rodeado de hueso esponjoso denso

Incisión de Afroze: es una combinación de 2 incisiones: la de Millard en el lado no quirúrgico y la de Pfeiffer en el lado de la hendidura. El diseño del colgajo de Millard en el lado que no se ha rotado hacia abajo y el pico de la curva distal del colgajo de Pfeiffer está situado en el defecto triangular formado por el movimiento del colgajo de Millard. La curva proximal se alarga hacia abajo para recibir el colgajo C de Millard. La ventaja de esta técnica es que no hay tensión en la cicatríz postoperatoria porque la incisión es esencialmente de naturaleza horizontal y la contractura de la cicatríz ocurre horizontalmente en lugar de verticalmente

Miringotomía: incisión en el tímpano (membrana timpánica). Se práctica para la aspiración de exudados o trasudados no supurativos. Se conserva la ventilación del oído medio introduciendo una sonda de teflón o tubo de ventilación, de tal manera que el líquido pueda drenar por el tubo cuando hay una trompa de Eustaquio estrecha o disfuncional. Los tubos de ventilación se suelen caer espontáneamente luego de 6 a 8 meses de colocados en la membrana timpánica, pero si el oído sigue presentando problemas se suelen volver a colocar

Modelador nasoalveolar: aparato que se emplea en la etapa de ortopedia prequirúrgica en el tratamiento tanto de la fisura unilateral como bilateral. Esta modalidad de tratamiento tiene como objetivos el moldeado activo del cartílago nasal y de los procesos alveolares, así como también del alargamiento de la columela

Ortopedia prequirúrgica: tratamiento que varía la posición de los segmentos maxilares fisurados durante los primeros meses de vida, previo a la reconstrucción del labio y el paladar. Su objetivo principal es lograr tempranamente una anatomía normal, gracias a la disminución del tamaño de la fisura y al restablecimiento de una correcta relación anatómica entre los segmentos maxilares fisurados

Placas activas: dispositivos que se utilizan para mantener el espacio, después de tratamientos de expansión o al final de un tratamiento de ortodoncia

Placas pasivas: aparato de ortodoncia removible dentomucosoportado de acción directa y puntual sobre los dientes

Palatoplastia: cierre quirúrgico del paladar fisurado sin importar la edad, técnica o tiempos quirúrgicos seleccionados. De forma tradicional suele realizarse dentro de los primeros dos años de vida e incluye el cierre de la mucosa nasal, la mucosa palatina y la reorientación de la musculatura anómala del velo faríngeo. Su complicación más frecuente es la presencia de fístulas palatinas que en ocasiones requieren procedimientos secundarios para su corrección

Periostoplastia: cierre de la hendidura alveolar mediante colgajo de periostio

Protocolo de Malek: proceso de atencion del labio y paladar hendidos, en el cual la reparación del paladar se realiza en dos tiempos, cerrando el paladar blando a los 3 meses de edad, mientras que el labio y el paladar duro se cierran a los 6 meses de edad

Protocolo de Milan: proceso de manejo basado en la rehabilitación temprana de la anatomía de la hendidura con el fin de estimular el desarrollo y la función lo más normales

Protocolo de Oslo: se basa en un colgajo del vómer para la reparación del paladar duro seguido de un cierre del paladar blando de Von Lagenbeck

Protocolo de Talmant: cierre del labio y paladar blando con veloplastia intravelar de Sommerlad a los 6 meses de edad y cierre de paladar duro en dos capas a los 18 meses de edad

Punto A: punto más posterior de la concavidad anterior en el perfil óseo del maxilar superior, ubicado entre la espina nasal anterior y el reborde alveolar

Punto B: punto más posterior de la concavidad anterior en el perfil óseo del borde anterior de la mandíbula, ubicado entre el pogonion y el reborde alveolar

Punto Cd: punto ubicado en el centro del cóndilo mandibular

Punto Go: punto ubicado en la unión del reborde posterior de la rama con el borde inferior del cuerpo de la mandíbula;es decir, es el centro del contorno posterior inferior de la mandíbula

Punto NAPg: distancia entre el punto A y el plano facial, es una medida que permite ubicar al maxilar en sentido anteroposterior en relación al plano facial

Punto NL: línea que va de la espina nasal anterior a la espina nasal posterior

Punto PMo: inclinación del cuerpo mandibular. Plano formado por la intersección de los puntos de mentón a antegonion

Punto PNS: punto más posterior del paladar duro en el plano mediosagital

Punto SNA: ángulo formado por los planos Silla-Nasion y Nasion-Punto A. Índica la ubicación anteriposterior de la maxila con respecto a la base del cráneo

Punto SNB: ángulo formado por los planos Silla-Nasion y Nasio-Punto B. Índica la ubicación anteroposterior de la mandíbula con respecto a la base del cráneo

Queiloplastia: cierre quirúrgico del labio hendido dentro de los primeros dos años de atención. Consiste en el cierre de la mucosa vestibular, musculo orbicular, cierre de la fisura palatina y del piso nasal. El objetivo de esta cirugía es la mejoría en la apariencia estética del niño y una restitución funcional de los músculos orbiculares para favorecer la succión y la alimentación del bebe

Septumplastia: procedimiento quirúgico para alinear el septum nasal

Septumplastia primaria: tratamiento quirúrgico del septum caudal en etapa temprana junto a la cirugía de la queiloplastia (cierre labial), que tiene por objeto la mejoría estética de la desviación septal observada en los niños durante la infancia

5. Bibliografía

1. Bongaarts CAM, van 't Hof MA, Prahl-Andersen B, Dirks IV, Kuijpers-Jagtman AM. Infant Orthopedics Has No Effect on Maxillary Arch Dimensions in the Deciduous Dentition of Children With Complete Unilateral Cleft Lip and Palate (Dutchcleft). The Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2006 Nov 1;43(6):665–72.
2. Consejo Nacional de la Población (CONAPO). México 2000. Población de México en cifras; Proyecciones estatales 1995-2020.
3. Dai L, Zhu J, Mao M, Li Y, Deng Y, Wang Y, et al. Time trends in oral clefts in Chinese newborns: data from the Chinese National Birth Defects Monitoring Network. Birth Defects Res Part A Clin Mol Teratol. 2010 Jan;88(1):41–7.
4. Dávalos-Rodríguez IP, Ramírez-Lizardo EJ, Mena JP, Ledezma-Rodríguez V, Omayra-Dávalos N, González-Mercado MG, et al. [Non-syndromic cleft lip/cleft palate and C677T methylene-tetrahydrofolate reductase variant in Mexican children]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2009 Oct;47(5):549–52.
5. Doucet J-C, Herlin C, Captier G, Baylon H, Verdeil M, Bigorre M. Speech outcomes of early palatal repair with or without intravelar veloplasty in children with complete unilateral cleft lip and palate. Br J Oral Maxillofac Surg. 2013 Dec;51(8):845–50.
6. Friede H, Enemark H. Long-Term Evidence for Favorable Midfacial Growth After Delayed Hard Palate Repair in UCLP Patients. The Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2001 Jul 1;38(4):323–9.
7. Goodacre TEE, Hentges F, Moss TLH, Short V, Murray L. Does Repairing a Cleft Lip Neonatally Have Any Effect on the Longer-Term Attractiveness of the Repair? The Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2004 Nov 1;41(6):603–8.
8. González-Osorio CA, Medina-Solís CE, Pontigo-Loyola AP, Casanova-Rosado JF, Escoffié-Ramírez M, Corona-Tabares MG, et al. Estudio ecológico en México (2003-2009) sobre labio y/o paladar hendido y factores sociodemográficos, socioeconómicos y de contaminación asociados. Anales de Pediatría. 2011 Jun;74(6):377–87.
9. Gosla-Reddy S, Nagy K, Mommaerts MY, Reddy RR, Bronkhorst EM, Prasad R, et al. Primary septoplasty in the repair of unilateral complete cleft lip and palate. Plast Reconstr Surg. 2011 Feb;127(2):761–7.
10. Grisius TM, Spolyar J, Jackson IT, Bello-Rojas G, Dajani K. Assessment of cleft lip and palate patients treated with presurgical orthopedic correction and either primary bone grafts, gingivoperiosteoplasty, or without alveolar grafting procedures. J Craniofac Surg. 2006 May;17(3):468–73.
11. Guyatt G, Oxman AD, Akl EA, Kunz R, Vist G, Brozek J, et al. GRADE guidelines: 1. Introduction—GRADE evidence profiles and summary of findings tables. Journal of Clinical Epidemiology. 2011 Apr;64(4):383–94.
12. Habbaby AN, Enfoque Integral del niño con fisura labio palatina. Panamericana; 2000; pp.1-147.
13. Holland S, Gabbay JS, Heller JB, O'Hara C, Hurwitz D, Ford MD, et al. Delayed closure of the hard palate leads to speech problems and deleterious maxillary growth. Plast Reconstr Surg. 2007 Apr 1;119(4):1302–10.
14. Hsieh CH-Y, Ko EW-C, Chen PK-T, Huang C-S. The effect of gingivoperiosteoplasty on facial growth in patients with complete unilateral cleft lip and palate. Cleft Palate Craniofac J. 2010 Sep;47(5):439–46.

15. Jaeschke R. Use of GRADE grid to reach decisions on clinical practice guidelines when consensus is elusive. 2008;337(august):327–30.
16. Janiszewska-Olszowska J, Gawrych E, Wędrychowska-Szulc B, Stepien P, Konury J, Wilk G. Effect of primary correction of nasal septal deformity in complete unilateral cleft lip and palate on the craniofacial morphology. Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery. 2013 Sep;41(6):468–72.
17. Johanna M, Indiana B, Constanza Q, Alejandro G. Risk factors for some congenital anomalies in Colombian population. Revista de Salud Pública. 2001 Sep;3(3):268–82.
18. Matic DB, Power SM. Evaluating the success of gingivoperiosteoplasty versus secondary bone grafting in patients with unilateral clefts. Plast Reconstr Surg. 2008 Apr;121(4):1343-1353-1369. (a)
19. Matic DB, Power SM. The effects of gingivoperiosteoplasty following alveolar molding with a pin-retained Latham appliance versus secondary bone grafting on midfacial growth in patients with unilateral clefts. Plast Reconstr Surg. 2008 Sep;122(3):863-870-873. (b)
20. Martin Muñoz P, González de Dios J. Valoración de la calidad de la evidencia y fuerza de las recomendaciones. El sistema GRADE. Evid Pediatr. 2010;6:63.
21. Meazzini MC, Rossetti G, Garattini G, Semb G, Brusati R. Early secondary gingivo-alveolo-plasty in the treatment of unilateral cleft lip and palate patients: 20 years experience. J Craniomaxillofac Surg. 2010 Apr;38(3):185–91.
22. Meazzini MC, Tortora C, Morabito A, Garattini G, Brusati R. Alveolar bone formation in patients with unilateral and bilateral cleft lip and palate after early secondary gingivoalveoloplasty: long-term results. Plast Reconstr Surg. 2007 Apr 15;119(5):1527–37.
23. Millard DR, Latham R, Huifen X, Spiro S, Morovic C. Cleft lip and palate treated by presurgical orthopedics, gingivoperiosteoplasty, and lip adhesion (POPLA) compared with previous lip adhesion method: a preliminary study of serial dental casts. Plast Reconstr Surg. 1999 May;103(6):1630–44.
24. Millard DR, Latham RA. Improved primary surgical and dental treatment of clefts. Plast Reconstr Surg. 1990 Nov;86(5):856–71.
25. Mishima K, Sugahara T, Mori Y, Sakuda M. Three-dimensional comparison between the palatal forms in complete unilateral cleft lip and palate with and without Hotz plate from cheiloplasty to palatoplasty. Cleft Palate Craniofac J. 1996 Jul;33(4):312–7.
26. Papadopoulos MA, Koumpridou EN, Vakalis ML, Papageorgiou SN. Effectiveness of pre-surgical infant orthopedic treatment for cleft lip and palate patients: a systematic review and meta-analysis. Orthod Craniofac Res. 2012 Nov;15(4):207–36.
27. Rodríguez C, Teresa M, Torres M, E M. Labio y paladar fisurados: Aspectos generales que se deben conocer en la atención primaria de salud. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2001 Aug 1
28. Sameshima GT, Banh DS, Smahel Z, Melnick M. Facial growth after primary periosteoplasty versus primary bone grafting in unilateral cleft lip and palate. Cleft Palate Craniofac J. 1996 Jul;33(4):300–5.
29. Santiago PE, Grayson BH, Cutting CB, Gianoutsos MP, Brecht LE, Kwon SM. Reduced need for alveolar bone grafting by presurgical orthopedics and primary gingivoperiosteoplasty. Cleft Palate Craniofac J. 1998 Jan;35(1):77–80.
30. Sato Y, Grayson BH, Garfinkle JS, Barillas I, Maki K, Cutting CB. Success rate of gingivoperiosteoplasty with and without secondary bone grafts compared with secondary alveolar bone grafts alone. Plast Reconstr Surg. 2008 Apr;121(4):1356-1367-1369.

31. Shetty V, Vyas HJ, Sharma SM, Sailer HF. A comparison of results using nasoalveolar moulding in cleft infants treated within 1 month of life versus those treated after this period: development of a new protocol. Int J Oral Maxillofac Surg. 2012 Jan;41(1):28–36.
32. Shi L, Chia SE. A review of studies on maternal occupational exposures and birth defects, and the limitations associated with these studies. Occup Med (Lond). 2001 Jun;51(4):230–44.
33. Smahel Z, Müllerová Z, Nejedlý A. Effect of primary repositioning of the nasal septum on facial growth in unilateral cleft lip and palate. Cleft Palate Craniofac J. 1999 Jul;36(4):310–3.
34. Smahel Z, Müllerová Z. Effects of primary periosteoplasty on facial growth in unilateral cleft lip and palate: 10-year follow-up. Cleft Palate J. 1988 Oct;25(4):356–61.
35. Trigos-Micoló I, Figueroa MEG y L. Análisis de la incidencia, prevalencia y atención del labio y paladar hendido en México. Cir Plast. 2003;13(1):35–9.
36. Uzel A, Alparslan ZN. Long-term effects of presurgical infant orthopedics in patients with cleft lip and palate: a systematic review. Cleft Palate Craniofac J. 2011 Sep;48(5):587–95.
37. Wilhelmsen HR, Musgrave RH. Complications of cleft lip surgery. Cleft Palate J. 1966 Jul;3:223–31.
38. Wojtaszek-Slominska A, Renkielska A, Dobke M, Gosman A, Slominski W. Orthodontic characteristics of maxillary arch deficiency in 5-year-old patients undergoing unilateral cleft lip and palate repair with and without early gingivoplasty. J Craniomaxillofac Surg. 2010 Apr;38(3):155–9.
39. Wood RJ, Grayson BH, Cutting CB. Gingivoperiosteoplasty and Midfacial Growth. The Cleft Palate-Craniofacial Journal. 1997 Jan 1;34(1):17–20.
40. Yang I-Y, Liao Y-F. The effect of 1-stage versus 2-stage palate repair on facial growth in patients with cleft lip and palate: a review. Int J Oral Maxillofac Surg. 2010 Oct;39(10):945–50.
41. Ysunza A, Pamplona Ma, Diagnostico y Tratamiento de los trastornos de articulación en el niño con paladar Hendido, 1ª ed. México: Porrúa; 2012

6. Agradecimientos

Se agradece a las autoridades de la **Asociación Mexicana de Labio y Paladar Hendido y Anomalías Craneofaciales A.C., Hospital para el Niño del Instituto Materno Infantil del Estado de México, Instituto Nacional de Pediatría, Unidad de Medicina Familiar No. 28 del IMSS y del Hospital General Xoco**, las gestiones realizadas para que el personal adscrito al centro o grupo de trabajo que desarrolló la presente guía asistiera a los eventos de capacitación en Medicina Basada en la Evidencia y temas afines, coordinados por el **CENETEC** y el apoyo, en general, al trabajo de los autores.

Asimismo, se agradece a las autoridades de la **Fundación Fernando Ortiz Monasterio para Anomalías Craneofaciales** que participó en los procesos de **validación** su valiosa colaboración en esta guía.

7. Comité Académico

CENTRO NACIONAL DE EXCELENCIA TECNOLÓGICA EN SALUD (CENETEC)

Dr. Francisco Ramos Gómez	*Director General*
Dr. Jesús Ojino Sosa García	*Director de Integración de GPC*
Dr. Arturo Ramírez Rivera	*Subdirector de GPC*
Dra. Violeta Estrada Espino	*Departamento de validación y normatividad de GPC*
Dr. Cristobal León Oviedo	*Coordinador de guías de medicina interna*
Dr. Oscar Iván Flores Rivera	*Coordinador de guías de medicina interna*
Dra. Mercedes del Pilar Álvarez Goris	*Coordinadora de guías de ginecología y obstetricia*
Dr. Joan Erick Gómez Miranda	*Coordinador de guías de cirugía*
Dr. Christian Fareli González	*Coordinador de guías de cirugía*
Dra. Lourdes Amanecer Bustamante Lambarén	*Coordinadora de guías de pediatría*
Lic. José Alejandro Martínez Ochoa	*Investigación documental*
Dr. Pedro Nieves Hernández	*Subdirector para la gestión de GPC*
Dra. Maricela Sánchez Zúñiga	*Departamento de apoyo científico para GPC*

8. Directorio Sectorial y del Centro Desarrollador

DIRECTORIO SECTORIAL	DIRECTORIO DEL CENTRO DESARROLLADOR
Secretaría de Salud Dr. José Narro Robles *Secretario de Salud*	**Secretaría de Salud de la Ciudad de México** Dr. José Armando Ahued Ortega *Secretario de Salud*
Instituto Mexicano del Seguro Social Mtro. Mikel Arriola Peñalosa *Director General*	**Hospital General de Xoco** Dr. Jorge Arturo Aviña Valencia *Director General*
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado Lic. José Reyes Baeza Terrazas *Director General*	**Secretaría de Salud del Estado de México** Mtro. César Nomar Gómez Monge *Secretario de Salud*
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia Lic. Laura Vargas Carrillo *Titular del Organismo SNDIF*	**Instituto Materno Infantil del Estado de México** Dr. Jesús Luis Rubí Salazar *Director General*
Petróleos Mexicanos Dr. José Antonio González Anaya *Director General*	**Hospital para el niño del Instituto Materno Infantil del Estado de México** Dr. Francisco Galindo Rocha *Director del Hospital*
Secretaría de Marina Armada de México Almte. Vidal Francisco Soberón Sanz *Secretario de Marina*	
Secretaría de la Defensa Nacional Gral. Salvador Cienfuegos Zepeda *Secretario de la Defensa Nacional*	
Consejo de Salubridad General Dr. Jesús Ancer Rodríguez *Secretario del Consejo de Salubridad General*	

9. Comité Nacional de Guías de Práctica Clínica

Dr. José Meljem Moctezuma	Presidente
Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud	
Dr. Pablo Antonio Kuri Morales	Titular
Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud	
Dr. Guillermo Miguel Ruíz-Palacios y Santos	Titular
Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	
Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas	Titular
Comisionado Nacional de Protección Social en Salud	
Dr. Isidro Ávila Martínez	Titular
Secretario Técnico del Consejo Nacional de Salud	
Dr. Jesús Ancer Rodríguez	Titular
Secretario del Consejo de Salubridad General	
General de Brigada M. C. Daniel Gutiérrez Rodríguez	Titular
Director General de Sanidad Militar de la Secretaría de la Defensa Nacional	
Cap. Nav. SSN. M.C. Derm. Luis Alberto Bonilla Arcaute	Titular
Director General Adjunto de Sanidad Naval de la Secretaría de Marina Armada de México	
Dr. José de Jesús Arriaga Dávila	Titular
Director de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social	
Dr. Rafael Manuel Navarro Meneses	Titular
Director Médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	
Dr. Marco Antonio Navarrete Prida	Titular
Subdirector de Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos	
Lic. Mariela Amalia Padilla Hernández	Titular
Directora General de Integración del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia	
Dr. Ricardo Camacho Sanciprián	Titular
Director General de Rehabilitación del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia	
Dr. Onofre Muñoz Hernández	Titular
Comisionado Nacional de Arbitraje Médico	
Dr. Sebastián García Saisó	Titular
Director General de Calidad y Educación en Salud	
Dr. Adolfo Martínez Valle	Titular
Director General de Evaluación del Desempeño	
Lic. Juan Carlos Reyes Oropeza	Titular
Director General de Información en Salud	
Dr. Francisco Ramos Gómez	Titular y Suplente del presidente del CNGPC
Director General del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud	
Dr. Alfredo Gobera Farro	Titular 2017-2018
Secretario de Salud y Coordinador General de Servicios de Salud del Estado de Querétaro	
MSP. Alejandra Aguirre Crespo	Titular 2017-2018
Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud del Estado de Quintana Roo	
Dr. Rafael Gerardo Arroyo Yabur	Titular 2017-2018
Secretario de Salud de Tabasco	
Dr. Enrique Luis Graue Wiechers	Titular
Presidente de la Academia Nacional de Medicina de México	
Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso	Titular
Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía	
Dr. Arturo Perea Martínez	Titular
Presidente de la Academia Mexicana de Pediatría	
Lic. José Ignacio Campillo García	Titular
Presidente Ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud, A.C.	
Dr. Ricardo León Bórquez M.C.A.	Asesor Permanente
Presidente de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C.	
Dr. Francisco Hernández Torres	Asesor Permanente
Presidente de la Asociación Mexicana de Hospitales, A.C.	
Dr. Carlos Dueñas García	Asesor Permanente
Presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, A.C.	
Dr. Sigfrido Rangel Frausto	Asesor Permanente
Presidente de la Sociedad Mexicana de Calidad de Atención a la Salud	
Dr. Jesús Ojino Sosa García	Secretario Técnico
Director de Integración de Guías de Práctica Clínica	